

Załącznik nr4 SIWZ

.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)
.....
.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

.....
(miejscowość i data)

WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA *

Remont Gminnego Ośrodka Kultury w Płońscy – remont łazienek:

Lp.	Wykaz osób do realizacji zamówienia	Wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności podczas realizacji zamówienia	Podstawa do dysponowania tymi osobami przez Wykonawcę

1. Oświadczam, że wykazane osoby posiadają następujące uprawnienia umożliwiające realizację przedmiotowego zamówienia:

.....
.....
.....

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)