**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

**WYKAZ OSÓB**

**Którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię:** | **Funkcja/ zakres wykonywanych czynności/ :** | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą**  **(np. umowa o dzieło, umowa zlecenia, umowa o pracę):** | **Osoba posiada uprawnienia budowlane do projektowania:** | **Ewidencyjny numer członkowski o przynależności do izby inż. budownictwa/ numer uprawnień budowlanych:** |
|  |  |  | w branży instalacyjnej bez ograniczeń, w zakresie sieci, instalacji i urządzeń kanalizacyjnych |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, o ile przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania uprawnień.

………………………………., dnia …………………… …………………………………………………………………