

.....  
wykonawca.....  
data

WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI							
Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja czy Wykonawca dysponuje czy będzie dysponować osobami które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.	
						DYSPONUJE	BĘDZIE DYSPONOWAŁ
1.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
2.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
3.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
4.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
5.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
6.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
7.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
8.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
9.						TAK/NIE*	TAK/NIE*
10.						TAK/NIE*	TAK/NIE*

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
podpis osoby / osób upoważnionych do  
występowania w imieniu wykonawcy

ZP.P.I.341-1-64/09	Załącznik nr 4 do SIWZ Wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.	Strona 1 z 1
--------------------	---	--------------