## Załącznik nr 4 do SWZ

## WYKAZ OSÓB

„Opracowanie projektu Planu ogólnego gminy Pawonków”

Oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), skieruje do realizacji zamówienia publicznego następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności**  | **Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, wykształcenie**  | **Opis doświadczenia potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu opisanego w SWZ odpowiednio dla danej osoby**  | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

........................................ ………..……………………………………………………………………………

*(data)*

 *(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) /podpis elektroniczny/*