**Załącznik nr 4 do SWZ**

**znak** DZI.080/24/2023

**WYKAZ OSÓB**

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełniona funkcja** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe – wymagane uprawnienia, doświadczenie, wykształcenie** | **Informacje o podstawie dysponowania osobą** |
| **1.** | **Kierownik budowy** |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

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

***(miejscoość, data), PODPIS***