**MABK-ZP/5/ZO/2021**

 Załącznik nr 4

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, posiadane uprawnienia (wykształcenie/dyplom)** | **Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia** | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę wskazaną osobą (forma i czas zatrudnienia)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

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

 miejscowość podpis Wykonawcy