

Załącznik nr 4 do SIWZ - Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Nazwa i adres wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE

stanowisko	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie w podobnych robotach (w latach)	Doświadczenie jako kierownik podobnych robót (w latach)	Posiadane uprawnienia budowlane (nr, rodzaj)