**zał. nr 4**

*pieczęć Wykonawcy*

Wykaz osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności / uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Opcjonalnie (w przypadku kiedy ww. pracownik/cy nie posiadają uprawnienia do wykonywania prac wysokościowych z wykorzystaniem metod i sprzętu alpinistycznego) :**

**Nazwa i adres firmy (podwykonawcy)** posiadającej ważne uprawnienia do wykonywania prac wysokościowych z wykorzystaniem metod i sprzętu alpinistycznego …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

.............................., dnia ....................

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

podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy