**Załącznik nr 4 do SIWZ**

*...............................................*

 (pieczęć wykonawcy)

**Wykaz osób**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Budowa Otwartych Stref Aktywności w 5 miejscowościach Gminy Kołaczyce**

**(Bieździedza, Bieździadka, Lublica, Sieklówka, Sowina)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | **Kwalifikacje zawodowe - uprawnienia** | Zakres wykonywanych czynności**w niniejszym zamówieniu** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

data........................................................

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy/Wykonawców oraz pieczątka / pieczątki