**Załącznik nr 4** do zapytania ofertowego KZP-2001-10/2025

**Wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia, które będą uczestniczyć w jego realizacji i które posiadają uprawnienia zgodnie z wymaganiami określonymi w części V pkt 1 zapytania ofertowego**

Nazwa wykonawcy……………………………………………………………………………………………………………

Adres wykonawcy………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko oraz funkcja przy realizacji umowy | Kwalifikacje projektowe - nr uprawnień/ nr OIIB, okres doświadczenia (wskazać w latach) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imiona i nazwiska osób uprawnionych do Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy reprezentowania wykonawcy