# *Załącznik Nr 4 do SIWZ WYKAZ OSÓB RELIZUJĄCYCH ZAMÓWIENIE*

Pieczęć Wykonawcy

Pieczęć Wykonawcy

 **Zamawiający**

**Gmina Czernice Borowe**

**ul. Dolna 2**

**06-415 Czernice Borowe**

**Dotyczy postępowania o zamówienie publiczne pn.:**

**Przebudowa dróg w miejscowości Węgra**

**WYKAZ OSÓB**

**które będą wykonywać zamówienie**

- posiadają uprawnienia budowlane w specjalności drogowej lub inne ważne uprawnienia budowlane uprawniające do pełnienia samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby/podmioty:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **zakres wykonywanych czynności** | **nr ewid. członkostwa w izbie inżynierów** | **nazwa organu i nr decyzji stwierdzającej przygotowanie zawodowe** | **podstawa dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |  |

………………..………., dnia ………………….

 ………………………………………….........................

 Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy