**Załącznik Nr 4 do SWZ – Wykaz osób**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone przez Gminę Czernice Borowe pn.: **Utworzenie Lokalnego Centrum Aktywności Społecznej w Czernicach Borowych**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**Wykaz osób w dyspozycji wykonawcy potwierdzający spełnianie warunku określonego w SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rodzaj uprawnień, nr uprawnień | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą1 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączono kopie dokumentów potwierdzające, że wyżej wymienione osoby posiadają wykazywane uprawnienia.

…………………………………………

(Podpis osób uprawnionych ze strony Wykonawcy)

1Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, polega na zasobach innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.