

ZP.271.3.2.15.2018

Załącznik nr 4 SIWZ
Zamawiający:
Gmina Płońnica
13-206 Płońnica, ul. Dworcowa 52
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

WYKAZ OSÓB składany w postępowaniu:

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	KWALIFIKACJE ZAWODOWE I WYKSZTAŁCENIE	UPRAWNIENIA	ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI (w przedmiotowym postępowaniu)

....., dnia

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania
Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia