Zał. nr 4 Wykaz osób

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP: ....................................................

REGON:.............................................

tel.: .....................................................

adres: e – mail: ....................................

**Wykaz osób**

składany na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu pn.

**"** **Usuwanie szkód powodziowych – usunięcie nieodpowiedniego stanu technicznego lewego wału rzeki Wisły od km 14+440 do km 14+520 w miejscowości Oblekoń gmina Pacanów” nr sprawy 2134/ZZS/2019**

Oświadczam, że skieruje do realizacji niżej wymienione osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kierownik robót** | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  |
| Podstawa dysponowania |  |
| Zakres i specjalność uprawnień |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………  (miejscowość i data) | .…………..………….……………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |