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) |