**Załącznik nr 4 do SIWZ**

*...............................................*

 (pieczęć wykonawcy)

**Wykaz osób**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na**

**na Wyłonienie Wykonawcy**

**Stabilizacja osuwiska wraz z odbudową drogi gminnej Kołaczyce - Granice - Sowina - Rzym – Folwark nr 113401 R w km 6+600 - 6+950 w miejscowości Sowina- etap II**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | **Kwalifikacje zawodowe - uprawnienia** | Zakres wykonywanych czynności**w niniejszym zamówieniu** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

data........................................................

 .........................................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy/Wykonawców oraz pieczątka / pieczątki