**Załącznik nr 4 do SWZ**

Wykonawca:

……………………………………………..

……………………………………………..

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym **w trybie** **podstawowym** na:

**Remonty cząstkowe dróg na terenie Powiatu Goleniowskiego w 2024 roku – część ...**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Numer i rodzaj  uprawnień | Numer zaświadczenia o  wpisie do właściwej Izby  Samorządu Zawodowego | Doświadczenie | Podstawa do dysponowania osobami |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ponadto oświadczamy, że osoba która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiada wymagane uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności drogowej bez ograniczeń.

***Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***