#### Załącznik nr 4 - Wzór wykazu osób/podmiotów, które będą wykonywać niniejsze zamówienie.

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **04/ZO/06/2023/DIR** |

* 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o. w Chodzieży**

ul. Kochanowskiego 29

64-800 Chodzież

* 1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres(y) Wykonawcy** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Imię i nazwisko/Nazwa** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie (ilość lat pracy)** | **Posiadane uprawnienia (nr uprawnień)** |
| **11** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Kwalifikacje wskazane w załączniku muszą spełniać warunki wskazane w punkcie 12 ppkt. 3) zaproszeniu.

**Na potwierdzenie kwalifikacji zawodowych załączono do oświadczenia dokumenty potwierdzające prawo do wykonywania przez te osoby samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (aktualne na dzień składania oferty).**

* 1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy**  | **Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Pieczęć Wykonawcy** | **Miejscowość****i data** |
| **1** |  |  |  |  |  |