**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

#### ZWiK/DI/ZP-23/2019

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

*pieczęć Wykonawcy*

#### WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Renowacja kanałów Ø900/1350 przy ul. Sikorskiego w Skawinie metodą bezrozkopową przy pomocy rękawów utwardzanych"**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Renowacja kanałów Ø900/1350 przy ul. Sikorskiego w Skawinie metodą bezrozkopową przy pomocy rękawów utwardzanych"**

oświadczam że osoby, skierowane do realizacji zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **kwalifikacje zawodowe, uprawnienia -**  **nr i zakres uprawnień,**  **(poszczególne wpisy powinny pozwolić na stwierdzenie spełniania lub nie spełniania warunku udziału w postępowaniu)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

........................................................................... *podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*w imieniu Wykonawcy*