Załącznik nr 4 do SIWZ

.......................................................……………

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy)*

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

**Oświadczam, że do realizacji zamówienia pn**.: „Prace konserwatorskie i restauratorskie ruin zamku Klaudyny Działyńskiej - Potockiej na wyspie Zamkowej na Jeziorze Góreckim”

**skierowane zostaną następujące osoby spełniające wymagania Zamawiającego, o których mowa w SIWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Stanowisko osoby** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane doświadczenie, zgodne z wymaganym**  | **Kwalifikacje zawodowe:****rodzaj uprawnień (specjalność), numer i****data wydania uprawnień** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

…………………………………………….

(Data i podpis Wykonawcy)