Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

Nr WES.2713.11.2017

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

(miejscowość, data)

**WYKAZ OSÓB BĘDACYCH W DYSPOZYCJI WYKONAWCY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………… dnia ……………… ……………………………….

 czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć Wykonawcy (Wykonawców) lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy