znak sprawy PAT.232.2.8.2024

Załącznik nr 4 – Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia

……………………………………………………………..

Firma Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Wykonanie dokumentacji projektowej przebudowy i modernizacji budynku toksykologii – Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytutu Przemysłu Organicznego Oddział w Pszczynie ul. Doświadczalna 27”.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Uprawnienia (podać jakie, zgodnie z treścią decyzji o ich nadaniu), data nadania uprawnień , organ nadający uprawnienia, nr dokumentu | Podstawa do dysponowania osobą przez Wykonawcę | Uwagi |
| -1- | -2 | -3- | -4- | -5- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

…………………………………… …………………………………………………

Miejscowość , data Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Uwaga**

Dokument powinien być podpisany przez osobę/y uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, w jednej z poniższych form:

1) w postaci skanu wypełnionego i podpisanego formularza (zalecany format .pdf) lub

2) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym podpisem elektronicznym.