

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:
„Remont elektrofiltru poziomego suchego typ 18/7,5/3x5,0/0,3 kotła KW-5”**

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Numer uprawnień / rok uzyskania uprawnień	Informacja o podstawie do dysponowania osobą (rodzaj umowy)
- 1 -	- 2 -	- 3 -	- 4 -	- 5 -
1.				
2.				
3.				
4.				

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

