**DZP.26.88.2025**

……………………………………………………

nazwa Wykonawcy

Załącznik nr 4

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby  | Kwalifikacje zawodowe osoby, Zakres wykonywanych przez nią czynności (pracownik fizyczny, kierownik robót) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |