**Załącznik nr 4 do SIWZ – Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia**

*(nazwa wykonawcy)*

## Klub Seniora + w Walichnowach

| Imię i nazwisko | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień doświadczenia i wykształcenia | Informacja o podstawie dysponowania osobą* |
|---|---|---|
| | | |

*Należy podać stosunek prawny łączący wykonawcę z daną osobą (umowa o pracę, zlecenie, itp.). W przypadku osób, które będą udostępnione wykonawcy przez podmioty trzecie w kolumnie 3 tabeli należy wpisać „*zobowiązanie podmiotu trzeciego*" oraz załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Data: .....

.....
*(podpis i pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*