**

**Załącznik nr 4**

**Zamawiając**y:

Wąbrzeski Dom Kultury

ul. Wolności 47

87 – 200 Wąbrzeźno

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………...

(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**„Dostosowanie obiektu Wąbrzeskiego Domu Kultury do potrzeb lokalnej społeczności”**

OR.271.2.2019

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia zawodowe i numer uprawnień** | **Doświadczenie ilość lat** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności / funkcja w postępowaniu** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…………….……. *,* dnia ….. 2019 r.

(miejscowość)

……………………………………………….

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy)*