***Załącznik nr 4 do SIWZ***

***……………………...........……….***

/pieczęć adresowa Wykonawcy/

**Wykaz osób**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pn.**

**Modernizacja podziemnego tunelu łącznikowego na terenie Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.**

w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie/** **wykształcenie** | **Opis zawodowych kwalifikacji / uprawnienia** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| 1. |  | Kierownik budowy |  | Nazwa i nr uprawnień |  |

Miejsce i data …………………………..……

 Imię .............……………… Nazwisko .............…………………

 Podpis …………………….……………………………………

*/podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy/*