***Załącznik nr 4 do SWZ***

KM.271.6.2024.IS

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

……………………………………

……………………………..........

……………………………………

*pełna nazwa/firma,NIP/REGON, adres*

*podmiotu udostępniającego zasoby*

Zamawiający:

**Gmina Szczuczyn**

**Pl. 1000-lecia 23**

**19-230 Szczuczyn**

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

/pieczęć Wykonawcy/

WYKAZ OSÓB

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w „trybie podstawowym bez negocjacji” na realizację zadania pn.: **Opracowanie Planu Ogólnego Gminy Szczuczyn.**

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie pracami związanymi z wykonywaniem usługi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia   
i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwisko i imię** | **Zakres czynności** | **Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

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

/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/