

Załącznik Nr 4 do zap. Ofert. Znak: WZMK.271.5.4.2017

_____ miejscowość, data _____
(pieczęć firmy)

FORMULARZ – WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Składając ofertę na wykonanie usług kominiarskich w budynkach oraz lokalach mieszkalnych i użytkowych administrowanych przez Zakład Usług Komunalnych w Markach, znak sprawy:, oświadczam/oświadczamy*, że dysponuję/dysponujemy* osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia i przedstawiam/przedstawiamy* wymagany w zaproszeniu wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności
1.	2.	3.	4.	5.
				Kierownik robót