

Załącznik Nr 4 do Zaproszenia – Wykaz osób

Pełna nazwa firmy:

Adres firmy:

(kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat:

Nr tel:

Adres e – mail

.....

NIP:

REGON:

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI
ZAMÓWIENIA**

dotyczy: Wykonanie instalacji wentylacji dla pomieszczenia zaplecza kuchni lokalu typu „bistro” w budynku Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z .o.o.”.
(znak sprawy: DAT.26.10.2025.AK)

oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia spełniają wymagane warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w ust. 12 pkt 3 Zaproszenia do składania ofert:

Lp.	Imię i nazwisko	Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i uprawnień	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej)

....., dnia2025 r.
(miejscowość)