

ZAŁĄCZNIK nr 4
do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

.....dnia 2010 -.....-.....

.....
pieczęćka firmowa wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA :**

Opracowanie projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla części m. Nowy Konik oraz opracowanie projektu zmiany miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla obszaru o powierzchni 0,40 ha położonego w Wielgolesie Duchnowskim

L.p.	Nazwisko i imię	Planowana funkcja przy realizacji zamówienia*	Podstawa dysponowania osobą

* Do wykazu można dołączyć kopie uprawnień i zaświadczeń o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego osób przewidzianych do realizacji zadania.

Oświadczam,

że osoby wymienione w powyższym wykazie, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane w SIWZ uprawnienia.

.....
pieczęćka i podpis wykonawcy
(osoby uprawnionej)