**Załącznik Nr 4 do SWZ**

……….…………, dnia …………….………..

…………………………….………

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Gmina Wojsławice**

**ul. Rynek 30**

 **22-120 Wojsławice**

**WYKAZ osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

na zadanie pn:

 **„Opracowanie kompleksowej dokumentacji projektowej na przebudowę lub rozbudowę drogi powiatowej nr 1868 L”**

**- GOSR.271.5.2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe****(uprawnienia)** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych****czynności przy realizacji****zamówienia** |
|  |  |  |  |  |

 ………………………………………………………

*(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*