Zał. nr 4

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**wykaz osób,**

**które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

1. Niniejszym składam wykaz na potwierdzenie, warunku że dysponuję lub będę dysponował odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia na „Doradztwo prawne na rzecz Agencji Rozwoju Mazowsza S.A.”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Doświadczenie**  **osoby[[1]](#footnote-1)** | **Zakres wykonywanych przez osobę czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

2. Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

……………………………

*(Podpis Wykonawcy)*

1. Należy podać dokładne informacje konieczne do oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w SIWZ, w szczególności sygnatury prowadzonych spraw, wartość i zakres czynności w prowadzonych postępowaniach, dane Zamawiającego, [↑](#footnote-ref-1)