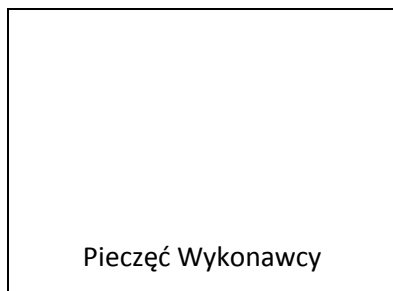


Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykaz osób**



Pełna nazwa Wykonawcy .....

.....

Adres Wykonawcy .....

.....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Wdrożenie e-usług w Szpitalu w Sierpcu w celu poprawy jakości i dostępności ochrony zdrowia,**” numer sprawy: **DZP.382.PN.09.2017,**

**PRZEDSTAWIAMY:**

**Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia:**

| Lp. | Imię i nazwisko | Proponowana funkcja | Wykształcenie i uprawnienia | Doświadczenie (należy podać informacje, które potwierdzą spełnianie warunku opisanego w SIWZ) | Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę) |
|-----|-----------------|---------------------|-----------------------------|---|---|
|     |                 |                     |                             |   |   |
|     |                 |                     |                             |   |   |
|     |                 |                     |                             |   |   |
|     |                 |                     |                             |   |   |
|     |                 |                     |                             |   |   |

....., dn. ....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących)