

pieczęć wykonawcy

**Załącznik Nr 4**  
do SIWZ

## WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia pn.:

**„Wykonanie projektów decyzji o warunkach zabudowy  
i projektów decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego  
dla Miasta Tomaszów Lubelski”.**

Oświadczamy, że w wykonywaniu w/w zadania uczestniczyć będą następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Opis posiadanych uprawnień (wskazać :nr uprawnień, zakres, data wydania)

### Oświadczamy, że:

1. Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

2. Oświadczam(y), że wyżej wymienione osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane uprawnienia.

.....  
( miejscowość , data )

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.)

\* - wykonawca skreśla jeśli nie dotyczy