

## Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:  
„Remontu elektrofiltru poziomego suchego typ 18/7,5/3x5,0/0,3 kotła KW-5”**

<b>L.p.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe</b>	<b>Numer uprawnień / rok uzyskania uprawnień</b>	<b>Informacja o podstawie do dysponowania osobą (rodzaj umowy)</b>
- 1 -	- 2 -	- 3 -	- 4 -	- 5 -
1.				
2.				
3.				
4.				

5.				
6.				
7.				
8.				

....., dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/yh do reprezentowania Wykonawcy)