***Nr sprawy: 0601-ILN-1.261.1.2024 Załącznik nr 4***

**WYKAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Kwalifikacje zawodowe, (uprawnienia)  | Zakres czynności wykonywanych (funkcja)  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy |