# Załącznik 4

***numer sprawy*:** IGN/P-3/2017

................................, dnia .................... 2017 r.

*(miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(oznaczenie Wykonawcy)*

WYKAZ OSÓB,

o których mowa w części V pkt 2 SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **specjalność i zakres usług** | **imię i nazwisko** | **doświadczenie**  **(w latach)** | **podstawa**  **do dysponowania osobą** |
| 1 | składanie/łamania publikacji prasowych |  |  |  |
| 2 | opracowanie graficzne i ilustratorskie |  |  |  |
| 3 | korekta prasowa |  |  |  |
| 4 | Dystrybucja |  |  |  |

\*W przypadku większej liczby osób należy powtórzyć wiersz

*(czytelny podpis lub podpis i pieczęć)*