**Додаток 4**

**Довідка**

**про наявність у Учасника працівників відповідної кваліфікації,**

**які мають необхідні знання та досвід**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Прізвище, ім’я, по батькові працівника. | Посада або спеціальність | Стаж роботи за спеціальністю |
| Штатні працівники та за сумісництвом | | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Працівники, що працюють на підставі цивільно-правових угод | | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Працівники субпідрядних організацій\* | | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\**Інформація щодо ПІБ та стажу роботи може не зазначатись.*

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

*посада, прізвище, ініціали уповноваженої особи учасника (підпис)*

М.П.