**Załącznik nr 4 do zapytania**

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

………………………………., dnia …………………………… roku

**WYKAZ OSÓB**

*skierowanych do realizacji zamówienia*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Numer i nazwa części**  **zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie\***  **(nazwy szkoleń/lub kursów oraz ich**  **zakres, miejsce i termin wykonania).** | **Zakres wykonywanych**  **czynności** | **Informacja o**  **podstawie**  **do dysponowania tą**  **osobą (np. umowa**  **o pracę/zlecenie)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku udziału;

Jednocześnie oświadczam, że osoba wskazana w powyższej tabeli będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia i posiada wymagane kwalifikacje i doświadczenie.

.....................................................

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)