

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr ZP.271.10.26.2018

Wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat kwalifikacji i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia

Lp	Funkcja w Projekcie	Imię i nazwisko	Informacja o kwalifikacjach i niezbędnym doświadczeniu do wykonania zamówienia
1)			Wykształcenie: Nazwa zadania: Data wykonania: Nazwa Zamawiającego:
2)			Wykształcenie: Nazwa zadania: Data wykonania: Nazwa Zamawiającego:

Oświadczam/oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

Miejscowość, data

.....
 (podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę/
 podpisy i pieczęcie imienne osób upoważnionych
 do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)