*Załącznik nr 3 do postępowania nr 08/NSB/2024*

…………………………………………………

Miejscowość, data

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

Dane Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie (1)** |
| 1. |  | *Kwalifikacje:*  *Doświadczenie zawodowe:…………………………. od ………do ………….*  *Nazwa i tematyka szkolenia …………………………..*  *Liczba godzin szkolenia: …………………………..*  *Okres realizacji szkolenia …………………………………* |

………………………………………………………….……………………….

(Podpis osoby/osób uprawnionej  
 do reprezentowania Wykonawcy)

1. **należy przedstawić krótki opis umożliwiający ocenę spełniania warunku, którego opis jest zawarty w pkt IV.2 zapytania ofertowego**