*Załącznik nr 3 do postępowania nr 04/8.1/2024*

…………………………………………………

Miejscowość, data

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

Dane Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia:

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

………………………………………………………….……………………….

(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**