**Załącznik 4**

…………………………., dnia ………………….. 2024 r.

*(miejscowość)*

…………………………………..

*(Nazwa i adres Oferenta)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

(zgodnie z warunkami wskazanymi w Zapytaniu ofertowym w pkt. IX WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Funkcja | Imię i nazwisko | Uprawnienia/kwalifikacje |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

Należy dołączyć dokumenty potwierdzające uprawnienia/kwalifikacje wskazanych osób.

………………………………………………………….

(czytelny podpis osoby uprawnionej)