**ZAŁĄCZNIK NR 4**

*Pieczęć Oferenta*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**ZGODNIE Z ZAPYTANIEM OFERTOWY nr PARP - 02/2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Wykształcenie i uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Podstawa dysponowania** (umowa o pracę/umowa zlecenie itp.) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość, data |  | Podpis Oferenta |

**WIEDZA I DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY - ZGODNIE Z ZAPYTANIEM OFERTOWY nr PARP - 02/2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Okres realizacji** | **Wartość netto usługi** | **Krótki opis przedmiotu usługi z uwzględnieniem wyników prac oraz dziedziny.** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |

W imieniu Oferenta, potwierdzam również, iż wykazane powyżej usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość, data |  | Podpis Oferenta |