**Załącznik 4 Wykaz osób do Zapytania nr 1/CB/2024**

………………………………………

Wykonawca

**………………………….**

*(miejscowość, data)*

**Wykaz osób potwierdzających spełnienie warunku określonego w zapytaniu ofertowym na wdrożenie systemu bibliotecznego dostępnego do potrzeb osób z ograniczeniami, w tym osób z niepełnosprawnościami, dostosowanego do WCAG 2.1, pozwalającego osobom ze szczególnymi potrzebami w pełni swobodnie przeszukiwać zbiory cyfrowe i katalog biblioteczny wraz z zakupem serwerów wraz z oprogramowaniem niezbędnych do prawidłowego działania Systemu Bibliotecznego”**

1. **Osoby zaangażowane do realizacji przedmiotu zamówienia ze strony Wykonawcy:**
2. **Kierownik:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Nazwa Zamawiającego i przedmiot zamówienia** | **Okres realizacji zamówienia** | **Wartość zamówienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Wdrożeniowiec:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Nazwa Zamawiającego i przedmiot zamówienia** | **Okres realizacji zamówienia** | **Wartość zamówienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy