



Załącznik nr 4: Wykaz osób

Znak postępowania 11/2025

Wykaz kadry

L.p	Imię i nazwisko	Opis kwalifikacji zgodnych z przedmiotem zamówienia	Opis wymaganego doświadczenia*	Czy osoba posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawnoś ci lub była osoba bezrobotną/poszuk ującą pracy	Spełnia / nie spełnia
1.					
2.					
3.					
4.				Warunek konieczny	
...	<i>W razie potrzeby dodać wiersze</i>				

Data i podpis osoby upoważnionej