****

**FS.IV.052.1.96.2025**

**Załącznik nr 4**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

**Wykaz osób skierowanych przez WykonawcĘ do realizacji zamÓwienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia** | **Informacja nt. doświadczenia (czas wykonywania czynności, podmiot dla którego świadczone były czynności)** | **Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą, (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  | Oświadczam, że wskazana osoba tj. osoba która będzie pełniła funkcję członka zespołu eksperckiego spełnia min. jedną z poniższych wymagań:  **□** posiada min. roczne doświadczenie w realizacji/ monitoringu lub rozliczaniu usług rozwojowych w ramach Baza Usług Rozwojowych (BUR) lub  **□** posiada min. roczne doświadczenie w zakresie pracy w projekcie operatorskim Podmiotowych Systemów Finansowania Usług Rozwojowych (PSF) lub  **□** posiada min. roczne doświadczenie w zakresie związanym z wdrażaniem PSF lub  **□** przeprowadziła min. dwa szkolenia z tematyki dotyczącej certyfikacji lub funkcjonowania BUR\*.  \*Proszę zaznaczyć odpowiednie zgodnie z posiadanym doświaczeniem danej osoby |  |  |

1. Wymagane jest wypełnienie każdego wiersza wykazu.
2. Wykaz służy wykazaniu spełniania warunku udziału w postępowaniu.

………………………………………………

podpis osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy