**Załącznik nr 5**

**Do zapytania ofertowego nr 14/08.02/NSPO/2025 z dnia 19.12.2025r.**

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA WRAZ Z WYKAZEM ICH DOŚWIADCZENIA**

**……………………………………………………………………………………………………**

/Imię i nazwisko /

Oświadczam, że osoby wskazane w poniższym wykazie zostaną skierowane do realizacji zamówienia w zakresie wskazanym w tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Nazwa zajęć/ nr części zamówienia** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe (opis, liczba przeprowadzonych godzin zajęć w danej tematyce)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**Do każdej ze skierowanych do realizacji zamówienia osób należy dołączyć:**

1. **Skan dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia.**
2. **Skan dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie zawodowe.**

Miejscowość, data, podpis: ………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Dokument podpisany podpisem elektronicznym (kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)**