**Załącznik nr 3**

**Do Zapytania ofertowego 1/8.3P/2026 z dnia 4 marca 2026 roku dla wyłonienia wykonawcy świadczącego usługi pośrednika pracy w ramach Projektu nr FEPD.08.03-IZ.00-0028/24 „Łomżyński KIS- kreatywna inicjatywa społeczna”.**

**Wykaz osób**

**skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia**

Oświadczam, iż Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kieruje do realizacji zamówienia następującą osobę:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posiadane wykształcenie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posiadane kwalifikacje zawodowe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posiadane uprawnienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podstawa dysponowania osobą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Doświadczenie w świadczeniu usług objętych zapytaniem ofertowym:**

**1. Pośrednik Pracy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres usługi osoby przeprowadzającej pośrednictwo pracy | Podmiot, na rzecz którego usługa była realizowana wraz z danymi kontaktowymi osoby upoważnionej do potwierdzenia | Liczba godzin / wymiar czasu pracy | Termin realizacji usługi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Łączna liczba godzin:

Załączniki do Wykazu (potwierdzające wykształcenie, CV, doświadczenie, certyfikaty, uprawnienia itp.):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Pośrednik Pracy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres usługi osoby przeprowadzającej pośrednictwo pracy | Podmiot, na rzecz którego usługa była realizowana wraz z danymi kontaktowymi osoby upoważnionej do potwierdzenia | Liczba godzin / wymiar czasu pracy | Termin realizacji usługi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Łączna liczba godzin:

Załączniki do Wykazu (potwierdzające wykształcenie, CV, doświadczenie, certyfikaty, uprawnienia itp.):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**W przypadku skierowania do realizacji zamówienia więcej niż dwóch osób należy powielić powyższe dane dla każdego pośrednika osobno oraz wskazać jaką część zamówienia będą wykonywały poszczególne osoby.**

Oświadczenie może być złożone w formie skanu pisemnie podpisanych dokumentów zapisanych w formie nieedytowalnych plików (np. w formacie PDF) lub w formie elektronicznej (tzn. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (tzn. podpisem zawartym w e-Dowodzie), przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

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

Podpis