Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 2/2026

**WYKAZ OSÓB**

**DANE WYKONAWCY**

Pełna nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………….……….……………………………………………………………………………………………………………………

Adres siedziby firmy: ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko oraz funkcja osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta: ……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Poniżej przedstawiam dane 2 osób przewidzianych do realizacji zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Obszar tematyczny**  **Wykształcenie/kwalifikacje** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Nazwa i zakres tematyczny szkolenia** **warsztatów/ seminariów/ doradztwa** | **Okres wykonywania usługi**  **(mm/rrrr- mm/rrrr-)** | **Liczba godzin** |
| **1.** |  | **Obszar tematyczny: EKONOMIA SPOŁECZNA** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2.** |  | **Obszar tematyczny: WSPARCIE INTERIM** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Należy dołączyć****:** **kopie dokumentów, poświadczone za zgodność z oryginałem, potwierdzające wykształcenie/ kwalifikacje i wykazane doświadczenie każdej z osób (np. dyplomy, certyfikaty, referencje, zaświadczenia**, **protokoły odbioru itp.), wg wyboru Wykonawcy.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Podpis Wykonawcy |