**Załącznik nr 2**

**Do zapytania ofertowego 9/01.05/NRiPRS/2025 z dnia 23 stycznia 2026 r.**

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

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

/Imię i nazwisko /

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa kursu/szkolenia** | **Termin realizacji** | **Liczba zrealizowanych godzin** | **Odbiorcy kursu/szkolenia** | **wykształcenie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby wskazane powyżej, spełniają warunki wskazane w pkt. IX. ust. 1 Zapytania ofertowego

**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:

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis osobisty)