Załącznik nr 4

do zapytania ofertowego z dnia 1.08.2022 r.

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO ŚWIADCZENIA USŁUG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, uprawnienia** | **Zakres przewidzianych do wykonania czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*..........................., dnia ..................2022 r.*

 *.................................................................................*

 podpis i pieczęć osoby upoważnionej