**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 3/CPR/2023 – Wykaz osób**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Opis posiadanych uprawnień,**  **kwalifikacji zawodowych i doświadczenia** | **Zakres**  **wykonywanych**  **czynności**  **w zamówieniu** | **Podstawa**  **do dysponowania**  **osobą np.**  **pracownik firmy,**  **pracownik**  **podwykonawcy** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….. | …….…………….………….……………………………………………….. |
| *Miejsce i data* | *podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta* |