**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* |