

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Uprawnienia/Certyfikaty posiadane przez audytorów	Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego	Zakres wykonywania przez wskazane osoby czynności	Podstawa do dysponowania
1						
2						
3						
4						
5						
6						

*nieprawidłowe skreślić

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF