

ZAŁĄCZNIK NR 4

.....
/pieczęć Wykonawcy/

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU USŁUG
ZGODNIE W WYMOGAMI ZAWARTYMI W ZAPYTANIU OFERTOWYM**

Lp.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe, w tym certyfikaty, specjalizacje i inne potwierdzające spełnianie wymogów kadrowych określonych w zapytaniu ofertowym	Doświadczenie (staż pracy) oraz liczba lat pracy z osobami których dotyczy zamówienie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności – zajęć terapeutycznych (stanowisko pracy)	Informacja o podstawie do dysponowania osobami

.....
/ miejscowość , data /

.....
Podpisy i pieczętki osób uprawnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy