**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr** **2/EN/EFS/WYP/2020**

**WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa i adres Wykonawcy :

...............................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

wykaz personelu, skierowanego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, potwierdzający spełnianie warunku udziału w procedurze ,,zapytania ofertowego”

| L.p. | osobaskierowana do realizacji zamówienia(kluczowy personel) | zakres czynności jaki zostanie powierzony osobie w celu realizacji przedmiotu zamówienia/zgodnie z wymaganiami Zamawiającego/ | podstawado dysponowania osobą/np: umowa o pracę, zlecenia, itd./ |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

.............................................................................

/podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

do reprezentowania Wykonawcy/