Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego

znak: SAO.0494.4.2025

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zlecenia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Imię i nazwisko | Posiadane certyfikaty[[1]](#footnote-2) (rodzaj certyfikatu, data ważności certyfikatu) | Data rozpoczęcia i zakończenia usługi  (od … – do …) | Przedmiot usługi [[2]](#footnote-3) | Podmiot, na rzecz którego wykonywana była usługa |
| 1. | Ekspert ds. SZBI nr 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | Ekspert ds. SZBI nr 2 |  |  |  |  |  |

Wykonawca jest zobowiązany uzupełnić niniejszy wykaz w sposób wyczerpujący i jednoznacznie potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu.

Wykonawca jest zobowiązany załączyć do niniejszego wykazu dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych certyfikatów.

……………………………………

(*podpis Wykonawcy*)

1. *Należy podać rodzaje i daty ważności certyfikatów, o których mowa w pkt 4.4 Zapytania ofertowego.* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Należy podać liczbę i zakres zrealizowanych usług, o których mowa w pkt 4.4 Zapytania ofertowego.* [↑](#footnote-ref-3)