



Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 10/CRIE/2022

Oferent

.....
(nazwa firmy, imię i nazwisko przedsiębiorcy)

.....
(adres/siedziba firmy, nr telefonu/fax NIP, region)

reprezentowany przez: (Imię, nazwisko)

WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

w okresie ostatnich trzech lat¹ a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

Imię i nazwisko osób zdolnych do wykonania zamówienia				
Moduł który będzie prowadzić:				
Wykształcenie:				
Instytucja Data: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok)			Uzyskane stopnie lub dyplomy:	
Dodatkowe kursy/ szkolenia/kwalifikacje potwierdzające możliwość realizacji zamówienia				
Instytucja Data: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok)			Uzyskane kwalifikacje	
WYKAZ USŁUG: SZKOLEŃ/KURSÓW/WARSZTATÓW ZGODNYCH ZAKRESEM TEMATYCZNYM DANEGO MODUŁU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA				
LP	Data/y Wykonania usługi	Tytuł/szkoleń/kursów/zakres tematyczny	Instytucja na rzecz której wykonywano usługi	Należyte Wykonanie (referencje) TAK/NIE
1				
2				
3				

Wiersze w tabeli należy powielić tyle razy ile usług było wykonanych

UWAGA: Należy przedstawić osobną tabelkę dla każdej z osób wskazanych do realizacji danego modułu zamówienia. Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług (np. referencje, protokoły odbioru, poświadczenia itp.).

Podpis oferenta lub osoby występującej w jej imieniu

dnia, r.

.....
(czytelny podpis lub podpis z imienną pieczętką)