



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich:
Europa inwestująca w obszary wiejskie



Załącznik nr 4 do SWZ – Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

Nazwa i adres Wykonawcy:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności w ramach przedmiotowego zamówienia	Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę daną osobą (np. umowa o pracę umowa zlecenia, itp.)

Uwaga:

- w wykazie powinny być wskazane osoby (przynajmniej jedna), o których mowa w rozdziale IV pkt. 1.2 SWZ.

UWAGA: należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.