**ZAŁĄCZNIK nr 4 do Ogłoszenia**

…..........................................................

/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 pieczątki osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy