Załącznik nr 4 do formularza ofertowego

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

 (Pieczęć Instytucji Szkoleniowej)

# WYKAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH

**ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy

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

Adres (siedziba) Wykonawcy

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

……………………………………………………………………………………………………………

Niżej podpisany, przystępując do zapytania cenowego, oświadczam, co następuje:

Do realizacji przedsięwzięcia proponowana jest n/w kadra dydaktyczna świadcząca usługi szkoleniowe o tematyce odpowiadającej przedmiotowi zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Proponowane przeznaczenie***(przedmiot zajęć)* | **Poziom wykształcenia** | **Doświadczenie zawodowe we wskazanym przedmiocie zajęć w okresie ostatnich trzech lat \*** | **Informacja o podstawie do dysponowania wykazaną osobą (forma zatrudnienia,**świadczenia pracy) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

**\* w tej kolumnie należy wskazać ilość kursów w postaci liczby lub ilość przeszkolonych osób, przeprowadzonych przez wskazanego wykładowcę.**

………………………………………

(miejscowość, data)

………………………………………

(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania Instytucji Szkoleniowej)