Załącznik nr 1.A do zapytania ofertowego: Wykaz zrealizowanych usług zgodnych lub pokrewnych z przedmiotem zamówienia

……………………………………. …………………………………..

 *Pieczęć Wykonawcy miejscowość, data*

**WYKAZ OSÓB POSIADAJĄCYCH DOŚWIADCZENIE ZGODNE Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usługi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**a) Osoba nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Stanowisko/Funkcja w projekcie  |  |
| 3. | Kwalifikacje zawodowe  |  |
| 4. | Doświadczenie  |  |

**b) Osoba nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Stanowisko/Funkcja w projekcie  |  |
| 3. | Kwalifikacje zawodowe  |  |
| 4. | Doświadczenie |  |

\* W razie konieczności należy powielić tabelę

 ……….……………………………………………

*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta*