

Załącznik nr 4

WYKAZ OSÓB W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE nr PROF-01/POA/c105/2020

Przystępując do postępowania ofertowego na realizację kompleksowej aktywizacji zawodowej uczestników projektu *Praca Owocem Aktywizacji* realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu w partnerstwie z Fundacją Sportu Zdrowia i Turystyki EST współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020* oświadczam, że:

będę dysponował/a pracownikami lub współpracownikami posiadającymi kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym

Lp	Imię i nazwisko	Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia	Podstawa dysponowania
1.				
2.				
3.				

Miejscowość dnia

.....
(podpis i pieczęć upoważnionego (-nych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy)