Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

Nr postępowania: **PZ.0811.2.2024**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe / wykształcenie | Doświadczenie w świadczeniu usług arteterapii (liczba lat) |
|  |  |  |  |

\* Niepotrzebne skreślić

**UWAGI:**

1. W toku realizacji zamówienia Zamawiający nie dopuszcza zmiany osoby prowadzącej z wyjątkiem sytuacji losowych. Wykonawca powinien zapewnić taką liczbę osób, aby w razie wypadków losowych był w stanie zrealizować umowę, osoby te powinny spełniać wymagania określone w zapytaniu ofertowym.
2. Do wykazu należy dołączyć dla wszystkich wykazanych osób skan/kopię dokumentów potwierdzających doświadczenie specjalisty, wyszczególnione w rozdziale Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełnienia.

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

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy