Załącznik nr 4

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn. **„Świadczenie usługi w zakresie udostepnienia basenu”** pn. *„Profilaktyka chorób układu krążenia szansą na poprawę sytuacji zdrowotnej mieszkańców powiatu przasnyskiego”.* w ramach Programu PL 13 „Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 oraz budżetu państwa, w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu oświadcza(my), że dysponuję(my) / będziemy dysponować następującymi osobami, które będą wykonywać niniejsze zamówienie:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja  w realizacji zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowy** | **Opis doświadczenia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacje o podstawie dysponowania wykazaną osobą** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

…………………..,dn…………………

Podpisano:

………………………………………………….

Podpisy osób uprawnionych do realizacji Wykonawcy