Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

WYKONAWCA:

……………………………………………………………………………………..………..

reprezentowany przez: ……………………………………………….………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Numer telefonu: ….....………………………………..………………..

Numer REGON: …....………………………………...………………….

Numer NIP: …...………………………………....……………………….

ZAMAWIAJĄCY:

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii   
w Olsztynie

ul. Szarych Szeregów7

10-072 Olsztyn

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pod nazwą: „**Zakup 23 szt. zestawów certyfikatów kwalifikowanych CERTUM do podpisu kwalifikowanego wraz z autoryzacją,** znak sprawy: **WIW-A-AGZ.272.481.2024.JS.KW**

Zgodnie z zapisami rozdziału XIV ust. 2 zapytania ofertowego oświadczam, że niżej wymienione osoby zostaną skierowane do realizacji przedmiotowego zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres czynności | Podstawa dysponowania  tymi osobami  (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

(podpis Wykonawcy lub pełnomocnego

przedstawiciela Wykonawcy)