**Znak sprawy: K-2.381/06/BIP/2025**

pieczęć Oferenta

**Załącznik nr 4 do ogłoszenia**

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

W postępowaniu na przeprowadzenie kursu pod nazwą: **„Rytuały sauniarskie”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko**  **i imię** | **Wykształcenie, doświadczenie, kwalifikacje** | **Zakres wykonywanych usług – temat prowadzonego kursu/zagadnienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczamy, iż osoby wskazane w wykazie posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, zgodne z wymaganiami Zamawiającego.

................................. , dnia ............................................ .....................................................................

*/podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*