# Załącznik 4 do Zaproszenia

**Oznaczenie sprawy: 08/2022**

................................, dnia .................... 2022 r.

*(miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(oznaczenie Wykonawcy)*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. Wykonanie audytu powdrożeniowego w ramach projektu na poprawę cyberbezpieczeństwa w SPZOZ w Proszowicach,

przedstawiam wykaz osób (potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu).

WYKAZ OSÓB,

które będą skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Doświadczenie zawodowe | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje  zawodowe | Uprawnienia  (jeżeli dotyczy) | Zakres  wykonywanych  czynności | Podstawa  do dysponowania osobą |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub

podpisem zaufanym lub podpisem osobistym