#  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 | Podstawado dysponowania osobą |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |   |  |  |  |  |  |
| 4 |   |  |  |  |  |  |

 Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub

 podpisem zaufanym lub podpisem osobistym