

Załącznik nr 4a
do Zapytania Ofertowego
ZOK.042.1.2.2019 z dnia 12.02.2019 r.

.....

.....

(nazwa i adres Oferenta)

Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia:

L.p.	Funkcja w zespole zarządzającym	Kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia oraz posiadane doświadczenie		
		Wykształcenie (nazwa uczelni/ szkoły, kierunek studiów, specjalność, uzyskany stopień naukowy)	Posiadane doświadczenie w realizacji projektów finansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (nazwa projektu, beneficjent, okres od – do pełnienia danej funkcji w tym projekcie)	Informacja o formie zaangażowania przez Wykonawcę danego członka zespołu zarządzającego (np. osobiście, umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.)
1.	Koordynator projektu			
2.	Asystent koordynatora projektu			
3.	Koordynator metodyczny			
4.	Księgowa/Księgowy			

Zamawiający może wezwać Wykonawcę do przedłożenia dokumentów potwierdzających przedstawione wyżej wykształcenie oraz doświadczenie.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby uprawnionej)