

.....
(oznaczenie wykonawcy)

Załącznik nr 4
do SIWZ, znak sprawy: 8/DAE/PN/2016

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie, wartość usługi/projektu (warunek określony przez Zamawiającego w pkt 7.4 SIWZ)	Podstawa do dysponowania daną osobą
1	kierownik zespołu	1..... 2..... 3..... Dodać opis jeśli dot. pkt 7.4. pkt 3 SIWZ*
2	członek zespołu (konsultant)	1..... 2..... 3..... Dodać opis jeśli dot. pkt 7.4. pkt 3 SIWZ*
3	członek zespołu (konsultant)	1..... 2..... 3..... Dodać opis jeśli dot. pkt 7.4. pkt 3 SIWZ*
4	członek zespołu (konsultant)	1..... 2..... 3..... Dodać opis jeśli dot. pkt 7.4. pkt 3 SIWZ*

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie, wartość usługi/projektu (warunek określony przez Zamawiającego w pkt 7.4 SIWZ)	Podstawa do dysponowania daną osobą
5	członek zespołu (konsultant)	1..... 2..... 3..... Dodać opis jeśli dot. pkt 7.4. pkt 3 SIWZ
6	członek zespołu (konsultant)	1..... 2..... 3..... Dodać opis jeśli dot. pkt 7.4. pkt 3 SIWZ
7	członek zespołu (konsultant)	1..... 2..... 3..... Dodać opis jeśli dot. pkt 7.4. pkt 3 SIWZ
....	członek zespołu (konsultant)	1..... 2..... 3..... Dodać opis jeśli dot. pkt 7.4. pkt 3 SIWZ

*jedna z usług potwierdzająca doświadczenie dotyczyła realizacji analizy i/lub badania i/lub doradztwa i/lub wdrażania w zakresie równości szans na rynku pracy, godzenia ról zawodowych i rodzinnych lub różnorodności w miejscu pracy

....., dnia
(miejsowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej)