Załącznik Nr 4
do zaproszenia

Urząd Miejski w Słupsku
pl. Zwycięstwa 3
76-200 Słupsk

Nr postępowania: ZP.271.1.45.2018

WYKAZ OSÓB
do postępowania o udzielenie zamówienia na ewaluację
„Strategii Rozwoju Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Miasta Słupska na lata 2014-2020"

Nazwa Wykonawcy: .....
Adres Wykonawcy: .....
Nr tel.: ..... Nr fax.: .....

oświadczam/y, że do wykonania niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby zdolne do wykonania zamówienia gwarantujące właściwą jakość zamówienia:

Imię i nazwisko wraz z zakresem wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (stanowisko)	**Doświadczenie zawodowe osoby (wykaz usług wykonanych w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert polegających na wykonaniu co najmniej dwóch usług będących badaniem ewaluacyjnym dokumentu strategicznego/programowego miasta/gminy i/lub grupy miast/gmin i/lub województwa i/lub grupy województw.**	**Nazwa i adres odbiorcy, dla którego wykonano usługę.**	**Data rozpoczęcia realizacji usługi.**	**Data zakończenia realizacji usługi.**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam/y własnoręcznym podpisem, świadom/i odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

....
Nazwa i adres Wykonawcy (lub pieczątka firmowa) *Imienna pieczątka i podpis osoby upoważnionej lub osób upoważnionych*

..... dnia .....