*Załącznik nr 4 Wykaz osób posiadających doświadczenie w zakresie koordynacji min. 1 wizyty studyjnej lub wyjazdu grupowego.*

**Wykaz osób posiadających doświadczenie w zakresie koordynacji min. 1 wizyty studyjnej lub wyjazdu grupowego**

na potwierdzenie spełnienia warunku udziału określonego w pkt 4 zapytania ofertowego

Doświadczenie min. 1 osoby w koordynacji min. 1 wizyty studyjnej lub wyjazdu grupowego.

Wskazuję/my osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia | Informacje pozwalające stwierdzić, czy został spełniony postawiony warunek opisany w pkt 4 |
| 1 |  | Koordynator | Osoba ta koordynowała wizytę studyjną/ wyjazd grupowy *(niepotrzebne skreślić)* Podmiot na rzecz, którego realizowana była wizyta/wyjazd: ……………………………….. |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

Data ....................... 2023 r. (czytelny podpis Wykonawcy/Wykonawców) (pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)