Załącznik nr 4 SWZ

WYKAZ OSÓB

KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

(zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Wykonywane czynności/ sprawowane funkcje przy realizacji zamówienia**  **(zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu)** | **Podstawa dysponowania osobami**  **określić formę np.**    umowa, umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, pracownik własny, etat, właściciel firmy, |
| 1 | Pani/Pan  ……………………… | **Grafik**  dedykowany do współpracy w ramach realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia, |  |
| 2 | Pani/Pan  ……………………… | **Dziennikarz**  dedykowany do współpracy w ramach realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia, |  |

wykaz podpisuje upoważniona osoba