**Załącznik nr 4**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Oświadczamy, że do wykonania zamówienia pn. „Obsługa prawna dla nie więcej niż 10 podmiotów inkubowanych w ramach projektu Platforma Startowa: CONNECT” zostaną skierowane niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Uprawnienia**(rodzaj, data uzyskania, nr wpisu) | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą**(np. umowa o dzieło, umowa o pracę) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

................................, dn. ...........................................

......................................................................

(podpis i pieczątka wykonawcy)