NAZWA WYKONAWCY:…………………………………….

ADRES:………………………………………………..……….

**Załącznik nr 4 do ogłoszenia**

**Znak sprawy: K-2.381/10/BIP/2025**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:**

**Usługa zarządzania systemami informatycznymi oraz siecią komputerową Akademii Kultury Fizycznej im. Bronisława Czecha w Krakowie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko****i imię** | **doświadczenie, kwalifikacje** |
|  |  |
|  |  |

Oświadczamy, iż osoba wskazana w wykazie posiada odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, zgodne z wymaganiami Zamawiającego.

.................................. , dnia ............................................

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

 */podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/*