**Załącznik nr 4**

………………………………………..

(pieczęć firmowa Wykonawcy) **WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imięi nazwisko osoby** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania osobą**(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osoba innego podmiotu ) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Cześć nr 1 – Usługi prawnicze w zakresie zdrowia publicznego** |
| **1** |  | **wyższe prawnicze** | 1. ukończona aplikację legislacyjną\* / studia podyplomowe w zakresie legislacji\*
2. ……… lat doświadczenia zawodowego bezpośrednio związanego z tworzeniem projektów aktów normatywnych
3. ……… lat doświadczenia zawodowego w zakresie przygotowania aktów normatywnych z działu zdrowie
 |  |
| **Cześć nr 2 – Usługi prawnicze w zakresie prawa atomowego** |
| **1** |  | **wyższe prawnicze** | 1. ukończona aplikację legislacyjną\* / studia podyplomowe w zakresie legislacji\*
2. ……… lat doświadczenia zawodowego bezpośrednio związanego z tworzeniem projektów aktów normatywnych
3. ……… lat doświadczenia zawodowego w zakresie bieżącej obsługi prawnej urzędów administracji rządowej z działu zdrowie
 |  |

\* niepotrzebne skreślić

data .................................. ....................................................................

 podpis i pieczęć osoby/ób uprawnionej/ych