***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego zgodnego z procedurą rozeznania rynku – Wykaz personelu***

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

*nazwa (firma) Wykonawcy*

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

*siedziba, adres Wykonawcy*

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

*NIP /REGON Wykonawcy*

**Zamawiający:**

Pomorska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

ul. Obrońców Wybrzeża 2

76-200 Słupsk

**WYKAZ PERSONELU**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym zgodnym z procedurą rozeznania rynku na:

**przeprowadzenie** **szkoleń/konsultacji z zakresu budowania oferty zdalnej sprzedaży usług**

oświadczamy, że Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia w szczególności następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwisko i imię** | **Zakres czynności przy realizacji przedmiotu zamówienia/ Temat/dział szkolenia** | **Liczba przeprowadzonych szkoleń w zakresie odpowiadającym tematyce szkolenia (w okresie ostatnich 3 lat – min. 5 szkoleń)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

 *(Miejscowość) (Data) Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*