**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

…………………………………

*(miejscowość i data)*

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko lub nazwa i adres wykonawcy)*

NIP: ……………………………………………..

tel. kontaktowy: ………..……………………….

adres e-mail: ……….…………….……………..

**Wykaz osób z opisem spełnienia wymagań**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę**  **TAK/NIE** | **Co najmniej roczne doświadczenie w pracy przy archiwizacji dokumentów kategorii A podmiotów państwowych lub podmiotów publicznych**  **TAK/NIE** | **Ukończony kurs kancelaryjno – archiwalny I stopnia**  **TAK/NIE**  **\* Co najmniej jedna osoba musi posiadać** | **Ukończony kurs kancelaryjno – archiwalny II stopnia**  **lub**  **Studia wyższe**  **lub**  **studia podyplomowe z zakresu archiwistyki**  **lub**  **kurs policealny z zakresu archiwistyki**  **TAK/NIE**  **\* Co najmniej jedna osoba musi posiadać** |
| ***1*** |  |  |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |  |  |
| ***4*** |  |  |  |  |  |
| ***5*** |  |  |  |  |  |
| ***6*** |  |  |  |  |  |

***\* w przypadku zaznaczenia TAK konieczne jest dołączenie kserokopii dokumentu ukończenia (dyplomu)***

….……………..………………...……….

*(podpis, pieczątka wykonawcy lub osoby*

*upoważnionej do złożenia oferty)*