

Znak sprawy: 1/WOMP-ZCLiP/K/2024

**Załącznik Nr 4  
do Szczegółowych Warunków Postępowania**

.....  
pieczęć firmowa lub nazwa i adres oferenta

**Kwalifikacje zawodowe oferenta**

**Oświadczenie o posiadanym wykształceniu, uprawnieniach, specjalizacjach, odbytych szkoleniach, stażach, tytułach naukowych itp. potwierdzone kserokopiami właściwych dokumentów, itp.**

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

Szczecin, dnia ..... 2024 r.

.....  
**podpis osoby upoważnionej**

**Załączniki:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....