Załącznik nr …………………………....

Do Zapytania ofertowego nr …………………………….

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym zamówieniu** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe** | **Informacja o podstawie do dysponowania (np. umowa o pracę)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  | **Uprawnienia****Rodzaj uprawnień****……………………………………………………………………****……………………………………………………………………****Nr uprawnień, data wydania****…………………………………………………………………..****…………………………………………………………………..** |  |

……………………………………….., dnia …………………….. …………………………………………………………………………………….

*(miejscowość) (podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)*