



Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego nr 4/20

WYKAZ OSÓB

POSIADAJĄCYCH KWALIFIKACJE ZAWODOWE NIEZBĘDNE DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

.....
nazwa i adres Wykonawcy
.....

L.p	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)

Do powyższego wykazu dołączam następujące dowody na potwierdzenie kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia:

(dokumenty potwierdzające, że wykonawca dysponuje dla realizacji zadania osobami, które spełniają warunki określone w punkcie III.3b zapytania ofertowego)

1.
2.
3.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)