



Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr 3/20

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. 2b zapytania ofertowego)

1.
2.
3.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)