|  |
| --- |
|  |

**Wykaz osób**

Oświadczamy, że przy realizacji zamówienia będą uczestniczyły osoby spełniające warunek udziału w postępowaniu określony w Zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko \*,\*\*** | **Posiadane uprawnienia / kwalifikacje zawodowe**  **(** **wpisać jakie uprawnienia, podać numer dokumentu/ certyfikaty/ świadectwa**  **i zaświadczenia)** | **Data ważności uprawnień** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\* Wykaz należy odpowiednio rozszerzyć o kolejne pozycje.

Zamawiający żąda załączenia uprawnień wraz z potwierdzonymi za zgodność z oryginałem kopiami uprawnień/ certyfikaty/ świadectwa i zaświadczenia osób, wskazanych w wykazie;

