Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

**Miejscowość, data ……………………………**

**……………………………………………..**

***(Nazwa, ew. pieczęć oferenta)***

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 2/7/S/FEOP.06.01-IP.02-001/23 oświadczam, że w wykonaniu w/w zadania uczestniczyć będą następujące osoby, które to osoby spełniają warunki określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacja o podst. do dysponowania osobą** | **Doświadczenie**  Zgodnie z warunkami wskazanymi  w zapytaniu ofertowym | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych**  **czynności** |
| **niezbędne dla wykonania zamówienia** | |
|  |  |  |  |  |

...............................................................  
 podpis