

ZAŁĄCZNIK nr 3 do zapytania ofertowego I.7011.6.4.2024.JWZ

.....
/pieczęć Wykonawcy/

**WYKAZ OSÓB
, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

L.p.	Nazwisko i imię	Posiadane uprawnienia i kwalifikacje	Doświadczenie zawodowe	Funkcja w realizacji zamówienia
1				
2				
3				

4				
5				

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia i kwalifikacje oraz doświadczenie.

....., dnia

.....
/podpis Wykonawcy/