

Załącznik nr 3a do Zapytania ofertowego nr 2/20

WYKAZ OSÓB
POSIADAJĄCYCH KWALIFIKACJE ZAWODOWE NIEZBĘDNE DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

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

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)
1		

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 II.4c zapytania ofertowego)

1.
2.
3.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)