.........................................................

 Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI PRZDMIOTU ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko  | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień i doświadczenia niezbędnych do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego |
|  |  |  |

…………………………………………………………

 …………………………………………………………

 (data i podpis)