Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Nr postępowania: **PZ.261.1.2024**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe / wykształcenie | Doświadczenie w świadczeniu usług tożsamych z przedmiotem zamówienia ( wskazać formę usługi, datę oraz grupę odbiorców) |
|  |  |  |  |

**UWAGI:**

Do wykazu należy dołączyć dla wszystkich wykazanych osób skan/kopię dokumentów potwierdzających wykształcenie, kwalifikacje oraz doświadczenie specjalisty, wyszczególnione w rozdziale Warunki udziału w postępowaniu.

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

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy