

Załącznik nr 3 do
Zapytanie ofertowe nr GOPS.261.4.2021
z dnia 12 lutego 2021r.

**WYKAZ OSÓB,
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia spełniających
wymagania określone w zapytaniu ofertowym**

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres

.....

Telefon

.....

NIP

.....

PESEL

.....

adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

.....

Lp.	Imię i nazwisko osoby wraz z informacją o podstawie dysponowania osobą (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło,	Wykształcenie i kwalifikacje	Opis doświadczenia zawodowego

Z opisu wykształcenia i doświadczenia zawodowego przedstawionego przez Wykonawcę w w/w tabeli musi jednoznacznie wynikać spełnienie warunków określonych w zapytaniu ofertowym.

_____ dnia ____

..

.....

(czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy,



Rzeczpospolita
Polska



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



lub pieczętka imienna z podpisem)