



Załącznik nr 4A 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)

**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 III.3b zapytania ofertowego)*

1. ....

2. ....

3. ....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć Oferenta)