

Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego nr 1/2023

WYKAZ OSÓB
POSIADAJĄCYCH KWALIFIKACJE ZAWODOWE NIEZBĘDNE DO WYKONANIA
ZAMÓWIENIA

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

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)
1		
2		

Do powyższego wykazu dołączam następujące dowody na potwierdzenie kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia:

(dokumenty potwierdzające, że wykonawca dysponuje dla realizacji zadania osobami,

1.

2.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)