

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)