

Załącznik nr 3a do Zapytania ofertowego nr 2/19

**WYKAZ OSÓB**  
POSIADAJĄCYCH KWALIFIKACJE ZAWODOWE NIEZBĘDNE DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

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

L.p.	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, które spełniają warunki określone w punkcie II.4c zapytania ofertowego)*

1. ....

2. ....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć Oferenta)