

GKI-GB.271.34.2024

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

....., dnia ..... r.  
(miejsowość, data)

Wykonawca:

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (funkcja)	Kwalifikacje zawodowe: rodzaj uprawnień (specjalność, data wydania uprawnień)
1			

.....  
(podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)