

GKI-GB.271.33.2024

Załącznik nr 2 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)