

Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego

Dotyczy zapytania ofertowego: **Świadczenie usług prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych, artystycznych i społeczno-kulturalnych dla Uczestników Projektu pn. „Ośrodek Opieki Diennej – Pogodny Senior”**

WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA

Składając w imieniu

(dane Wykonawcy)

1. Oświadczam/-my, że do realizacji przedmiotu zamówienia przewidywane są następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko/rodzaj zajęć	Kwalifikacje osób wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia*
1.		
2.		
3.		

*należy podać posiadane kwalifikacje spełniające wymagania niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia określone w Zapytaniu ofertowym

2. Oświadczam/-my, że usługi będące przedmiotem zamówienia świadczone będą przez osoby wykazane w powyżej tabeli.

3. Wykonawca **potwierdza kwalifikacje do realizacji przedmiotu zamówienia** osób wykazanych w powyższej tabeli potwierdzonymi za zgodność z oryginałem kserokopiami dokumentów załączając je do niniejszego wykazu.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy