



## Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Dotyczy zapytania ofertowego:

**na Świadczenie usług prowadzenia indywidualnego poradnictwa psychologicznego, dietetycznego, terapeutycznego, socjalno/obywatelskiego oraz grupowych zajęć o charakterze terapeutycznym, grupowych zajęć wspierających ruchowo i grupowego treningu kompetencji życiowych dla Uczestników Projektu pn. „Domu Dziennego Pobytu dla Seniorów w Kosinie - AKTYWNY SENIOR”**

**WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH CZĘŚĆ.....ZAMÓWIENIA**SKŁADAJĄC W IMIENIU.....  
(dane Wykonawcy)

1. Oświadczam/y, 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 dołączyć dokumenty potwierdzające w/w kwalifikacje niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia określone w Zapytaniu ofertowym

2. Oświadczam/y, że usługi będące przedmiotem zamówienia świadczone będą przez osoby wykazane w powyższej tabeli.

.....  
(miejsowość, data).....  
(czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy)