



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
numer PD.270.573.2025 z dnia 04.12.2025r.

WYKAZ OSÓB
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

tel. faks e-mail

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:

a)

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	posiadane kwalifikacje i doświadczenie osoby prowadzącej zajęcia	Informacja o podstawie do dysponowania przez Wykonawcę wskazaną osobą np. - pracownik Wykonawcy - umowa zlecenie - pisemne zobowiązanie
1			
2			
3			

.....
(miejscowość, data i podpisy i pieczęci osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli w
imieniu wykonawcy)