**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**

**nr 2109/ZZK/2019**

……………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy/ów

**Druk - „ WYKAZ OSÓB”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data...................................

 ..............................................................

 Podpis/y/ osoby/osób uprawnionych do

 reprezentowania Wykonawcy