

Załącznik nr 3 do zapytania o cenę
ZP/2025/09/01

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko	Specjalność Nr uprawnień	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Wykształcenie	Proponowane stanowisko (zakres czynności)	Podstawa dysponowania tymi osobami

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć imienna)