

Załącznik nr 3  
do zapytania ofertowego nr GOPS.ZP.26.14.2022.GZ  
z dnia 27.05.2022 r.

....., dnia .....

(miejsowość)

.....  
(dane Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**  
składany na potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu  
oraz kryteriów oceny ofert

Lp.	Imię i nazwisko	Opis kwalifikacji, wykształcenia, doświadczenia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

W załączeniu dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i doświadczenie.

.....  
(miejsowość, data, podpis Wykonawcy)