

**Załącznik nr 3****Zamawiający:****WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym pn.: świadczenia usługi w zakresie: Usługa „Złotej Rączki”, w ramach projektu pn. "CUS - Nowe spojrzenie na usługi społeczne" w Gminie Kamienica Polska.

.....  
*(podać pełną nazwę i adres/siedzibę Wykonawcy)*

Przedkładamy wykaz osób potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
1.					
2.					

\*niewłaściwe skreślić

..... (miejsowość), dnia ..... r.