

załącznik nr 2  
do Zapytania ofertowego

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE UCZESTNICZYĆ BĘDĄ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na zadanie pn.:

### Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych – rehabilitacja domowa dla uczestników projektu „Srebrna Sieć II”

oświadczamy, że następujące osoby będą uczestniczyć w realizacji niniejszego zamówienia:

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe / Wykształcenie / Doświadczenie	Informacja o podstawie do dysponowania osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (np. umowa o pracę)

**Uwaga: Załączyć kopie dokumentów o posiadanych kwalifikacjach/  
wykształceniu/doświadczeniu**

.....  
Pieczęć i podpis Wykonawcy

....., dnia.....2021 r.