



Załącznik nr 3 do zapytania

Znak sprawy Zp.271.1.2022

WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami o posiadanych kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach, doświadczeniu oraz o podstawie do dysponowania tymi osobami przy realizacji zamówienia pn. „Strategii rozwoju turystycznego produktu uzdrawiskowego i opracowanie identyfikacji wizualnej produktu Stowarzyszenia Gmin Uzdrawiskowych RP” ,

Lp.	Nazwisko i imię Funkcja pełniona w realizacji zamówienia	Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz doświadczenia ** zgodnie z warunkami określonymi w pkt 4.2 Zapytania . Należy również podać kontakt referencyjny *	Informacja o podstawie dysponowania osobą : zasób własny, zasób podmiotu trzeciego (podać nazwę podmiotu na zasoby którego powołuje się wykonawca), inna podstawa
1	Koordynator zespołu		
2			

*Uwaga: w wykazie należy wskazać kontakt do podmiotu / zleceniodawcy, który może potwierdzić wymagane doświadczenie.

** W przypadku wykazania punktowanego doświadczenia Koordynatora zespołu należy podać następujące informacje: nazwę opracowania oraz okres jego wykonania.

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)