**Załącznik nr 2**

**PiR.272.6.2021**

……………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

……………………………………………

(adres)

……………………………………………

**Zamawiający:**

Powiat Gołdapski

ul. Krótka 1, 19-500 Gołdap

###### **Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Nazwa wykonawcy …...................................................................................................................................................

Adres wykonawcy….....................................................................................................................

Nr tel. …........................................................, nr fax. …..............................................................

1. Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe w celu wyłonienia specjalisty ds. zamówień publicznych i szkoleń w projekcie pn. „Moja działalność gospodarcza” przedstawiam(y) wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonywania ww. zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Doświadczenie  i wykształcenie niezbędne do wykonywania zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Informacje o podstawie do dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…................................., dnia ….........................

………………..............................................................................

/podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/