

Załącznik nr 5
Zapytania Ofertowego
10 / TI / 2023

....., dnia roku
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB ORAZ ICH SPECJALIZACJA

| Lp. | Imię i nazwisko | Branża | Numer uprawnień | Przynależność do izby | Dane kontaktowe (tel. adres email) | Sposób dysponowania |
|-----|-----------------|--------|-----------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------|
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| 6. | | | | | | |
| 7. | | | | | | |

....., dn.
(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)