

ZAŁĄCZNIK NR 3

Oznaczenie sprawy: GCOP-ZP.2711.133.2017

nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Pełnienie zadań doradcy ds. promocji i marketingu w projekcie pt. "Regionalny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej" (2)

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w ogłoszeniu.

Lp.	Przedmiot usługi	Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane	Imię i nazwisko osoby wykonującej przedmiot umowy	Data wykonania	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
				od do	
				Łącznie miesiące	
				od do	
				Łącznie miesiące	
				od do	
				Łącznie miesiące	
				od do	
				Łącznie miesiące	

				od do	
				Ł ą c z n i e m i e s i ę c y	
				od do	
				Ł ą c z n i e m i e s i ę c y	

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej