Nazwa i adres Wykonawcy:

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na: „**Audyt rekompensaty należnej Operatorom za rok 2021 z tytułu świadczenia usług publicznego transportu zbiorowego”**

 przedstawiamy następujące informacje:

**WYKAZ OSÓB** \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wykształcenia i uprawnień | Zakres wykonywanych czynności |
| 1.2.3. |  |  |  |

\*) dotyczy spełnienia warunku opisanego w pkt. 5.1. b) oraz w pkt. 13.3, kryterium nr 2, wg deklaracji zawartej w formularzu ofertowym (załącznik nr 1).

..................................., dn. …..……............... ............................................................................

 */podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/*