*Zał. Nr 3 do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*

*prowadzonego w trybie zapytania ofertowego*

**Dane Wykonawcy:**

Ja/my\* niżej podpisani:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

……………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**NAZWA ZADANIA: wykonanie usługi szkoleniowej dla zadania „Warsztaty szkoleniowe z pierwszej pomocy dla Mazowszan”**

Wykaz osób, które uczestniczyć będą w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Nr dyplomu ratownika medycznego | UWAGI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Miejscowość, data .............................................................................

Podpis i pieczątka osoby wskazanej

w dokumencie uprawniającym do występowania

w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo