



Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

.....

W nawiązaniu do złożonej oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie regulaminowym
pn.: **Audyt rekompensaty należnej Operatorom za rok 2024 z tytułu świadczenia usług
publicznego transportu zbiorowego***

***W przypadku Operatora KPA KOMBUS również w całym okresie obowiązywania Umowy
nr ZTM.TK.4117.3.2.2017 z dnia 27.02.2017 roku.**

przedstawiamy następujące informacje:

WYKAZ OSÓB

Lp.**	Imię i Nazwisko	Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych: doświadczenie, wykształcenie i uprawnienia	Funkcja, zakres wykonywanych czynności (w odniesieniu do warunku i kryterium oceny ofert)
1.			
2.			
3.			

**) dotyczy spełnienia warunku opisanego w pkt 3.1. b) oraz kryterium nr 3 oceny ofert
określonego w pkt. 12.3 Zapytania Ofertowego.

....., dn.

/podpisy osób upoważnionych do reprezentowania
Wykonawcy/