Znak sprawy: WPOG-IV.261.28.2019

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Należy przedstawić informacje zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu opisanym w punkcie 5.1. lit. a) – d) zapytania ofertowego.

Lp.	Imię i nazwisko	Specjalizacja	Doświadczenie jako lekarz specjalista w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub odpowiednio rehabilitacji medycznej (w latach)	Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa o pracę)

Jednocześnie oświadczam/y, że:

1) Pan/Pani …… posiada uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza nr …… z dnia ……
2) Pan/Pani …… posiada uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza nr …… z dnia ……

....., dn. .....

…….
Podpis/podpisy osoby/osób
umocowanych prawnie do
reprezentowania Wykonawcy