

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/IV/2022/OWES

DANE OSOBY, KTÓRA BĘDZIE UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT JEJ KWALIFIKACJI

Nazwa Wykonawcy:

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe w obszarze świadczenia usługi w zakresie wykorzystywania podstawowych i zaawansowanych funkcji arkusza kalkulacyjnego oraz zwiększenia ergonomii pracy z arkuszem dla PES (min. 3 letnie doświadczenie – ze wskazaniem, <u>gdzie doświadczenie zostało zdobyte</u> i <u>w jakim okresie</u>)	Podstawa do dysponowania osobą
1.				

Wyrażam zgodę na realizację usługi w ramach zapytania ofertowego nr 1/IV/2022/OWES.

.....
(miejsce, data, czytelny podpis Osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do realizacji usługi)

.....
(miejsce, data, czytelny podpis Wykonawcy)*

*Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do występowania w imieniu Wykonawcy.