



**ZAŁĄCZNIK NR 3**

Oznaczenie sprawy: GCOP-ZP.2711.9.2018

---

nazwa (firma) wykonawcy

---



---

adres wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

**Pełnienie zadań doradcy ds. promocji i marketingu w projekcie pt. "Regionalny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej"**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w ogłoszeniu.

Lp.	Przedmiot usługi	Przedmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane	Imię i nazwisko osoby wykonującej przedmiot umowy	Data wykonania	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
				od ..... do .....  Łącznie ..... miesiące	
				od ..... do .....  Łącznie ..... miesiące	
				od ..... do .....  Łącznie ..... miesiące	
				od ..... do .....  Łącznie ..... miesiące	
				od ..... do .....  Łącznie ..... miesiące	

				od .....	
				do .....	
				Łącznie .....	
				miesiący	

\_\_\_\_\_

data i miejscowość

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko

\_\_\_\_\_

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej