

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ OSÓB**

Dotyczy zapytania ofertowego nr **2/2022/Dostępna/Szkolenia** na wyłonienie wykonawców usługi związanej z **przygotowaniem i przeprowadzeniem kursu języka migowego dla kadry Powiślańskiej Szkoły Wyższej**, w związku z realizacją projektu „Dostępna i bez barier Powiślańska Szkoła Wyższa” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Działania 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

**Oferent:**

Imię i nazwisko / nazwa podmiotu składającego ofertę	
Adres:	
Telefon:	
E-mail:	
PESEL:	
NIP*:	
REGON*:	

**WYKAZ OSÓB**

którymi dysponuje wykonawca w celu realizacji przedmiotu zamówienia:

l.p.	Imię i nazwisko/ zakres powierzonych czynności	Doświadczenie zawodowe (opis doświadczenia ma potwierdzać spełnianie warunków określonych w zapytaniu)	Podstawa do dysponowania
1.			
2.			

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko, podpis osoby/osób  
uprawnionej/nych do reprezentowania oferenta)