

Załącznik nr 5
do Zapytania Ofertowego
nr DPS/34/2017

.....

pieczęć firmowa Wykonawcy

WYKAZ OSÓB

osób, jakie Wykonawca zamierza przeznaczyć bezpośrednio do wykonywania zamówienia

1.....

2.....

3.....

4.....

.....

(miejscowość, data)

*podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

