



Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na: „**Audyt rekompensaty należnej Operatorom za rok 2023 i w całym okresie obowiązywania umowy z tytułu świadczenia usług publicznego transportu zbiorowego.**” przedstawiamy następujące informacje:

WYKAZ OSÓB

Lp.*	Imię i Nazwisko	Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych: doświadczenie, wykształcenie i uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności
1.			
2.			
3.			

*) dotyczy spełnienia warunku opisanego w pkt. 4.1. b) oraz w pkt. 13.3, kryterium nr 2, wg deklaracji zawartej w Formularzu Ofertowym (Załącznik nr 1).

....., dn.
.....
/podpisy osób upoważnionych do reprezentowania
Wykonawcy/