*Załącznik nr 3*

Znak postępowania: WKD10a-229-22/2015

……………………………………………..

 *(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB (TŁUMACZY)**

**Oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy nw. zespół tłumaczy, zgodnie z warunkiem określonym przez Zamawiającego
w Rozdziale V ust. 2 pkt a) i b) Zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o kwalifikacjach zawodowych** | **Staż pracy w charakterze tłumacza** | **Doświadczenie zawodowe** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

……………………………………………. …………..……………………….…………………………………

 *Miejscowość, data pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*