**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę „Audyt rekompensaty należnej Operatorowi za 2020 rok z tytułu świadczenia usług publicznego transportu zbiorowego na terenie miasta Bełchatowa”

przedstawiamy następujące informacje:

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.\* | Imię i nazwisko | Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wykształcenia i uprawnień | Zakres wykonywanych czynności |
| 1.2.3. |  |  |  |

\*) dotyczy spełnienia warunku opisanego w Zapytaniu ofertowym w pkt 5.1 b).

………………………………., dnia ……………………………… ...………………………………………………………………

(podpisy i pieczęci osób upoważnionych do

 reprezentowania Wykonawcy)