**Załącznik Nr 2** do zapytania ofertowego

………………………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia, **potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia postawionego w pkt IV.3 Zapytania ofertowego.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj wykonywanych tłumaczeń** (pisemne/ustne) | **Język obcy, który tłumaczyła będzie osoba** | **Doświadczenie** (należy zamieścić informacje pozwalające na jednoznaczne stwierdzenie spełniania warunków udziału) |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **…….** |  |  |  |  |

**Oświadczamy**, że dysponujemy wskazanymi w wykazie tłumaczami, którzy skierowani zostaną do wykonywania zamówienia, a zawarte w wykazie informacje dotyczące doświadczenia tłumaczy są zgodne z prawdą.

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

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)