**Załącznik nr 3 do umowy**

**Wykaz osób udzielających świadczeń w przedmiotowym konkursie**

**wraz z określeniem ich kwalifikacji zawodowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko  | Kwalifikacje zawodowe |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
|  |  |  |

1. **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA OFERENT/PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**