



**Załącznik nr 5 – Wykaz osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia
oraz usług przez nich realizowanych**

.....
(miejsowość, data)

Wykonawca:

Imię i nazwisko/Nazwa

.....

Adres

Tel.:

E-mail:

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(spełniających wymagania określone w pkt. V zapytania ofertowego)

Lp.	Imię i nazwisko osoby przewidzianej do prowadzenia usługi tłumaczeń konsekwentnych	Wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie osoby przewidzianej do prowadzenia usługi tłumaczeń konsekwentnych	Podstawa dysponowania (umowa o pracę/umowa cywilnoprawna)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....
(podpis Wykonawcy)



Regional Development Agency ARES in Suwałki

ul. Teofila Noniewicza 42A | 16-400 Suwałki | Poland

Tel.: +48 87 566 61 06 | www.ares.suwalki.pl | e-mail: arrares@ares.suwalki.pl | supportwithoutborders@ares.suwalki.pl

NIP 844-000-57-67 | REGON 005411883 | KRS 0000051749 | District Court in Białystok, 12th Commercial Division of the National Court Register | A share capital of PLN 1.457.000,00, paid up in full.