|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** | | | |
| **Nazwa zamówienia** | | **Świadczenie usług polegające na zaprojektowaniu Systemu Identyfikacji Wizualnej, w tym logo i Księgi Znaku** | |
| **Nazwa Wykonawcy** | |  | |
| **Adres Wykonawcy** | |  | |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko:** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana:** | **Informacje na temat kwalifikacji i doświadczenia niezbędnych do wykazania spełniania warunku określonego w pkt 5.1.2 Zapytania Ofertowego\*  (zakres wykonanych prac):** |
| 1. |  |  |  |
|  | |  |  |
|  |  |
|  |  |
| ……………….……, dnia ………………….………. ……….………………………………………  *data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej Wykonawcy* | | | |

\*minimum 1 osoba będąca autorem co najmniej 4 znaków graficznych (logo) wykonanych na zlecenie firm lub instytucji, która będzie brała udział w realizacji przedmiotowego zamówienia