



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik Nr 2
do Zapytania Ofertowego nr ZO.TA.01/2025

..... , dnia

.....

.....

.....

Wykaz osób, które będą wykonywały przedmiot zamówienia

w postępowaniu nr ZO.TA.01/2025

na wykonanie usług szkoleniowych z zakresu realizacji usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w ramach projektu „Małopolski Tele-Anioł 2,0”

| Poz. | Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji zawodowych i doświadczenia (odnośnie pkt. 5.1.2) |
|-------------|------------------------|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |

.....

Podpis wraz z pieczętką firmy/institucji