………………………………………………….

Miejsce i data

Oświadczenie

o posiadanych zasobach kadrowych

Ja (my) niżej podpisany (i), działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………….…………………………………………………….…………

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy, NIP)*

Oświadczam/-my, że zapewniamy odpowiednie zasoby kadrowe gwarantujące prawidłową realizację prac, o których mowa w zapytaniu ofertowym nr 2/2019, co poświadczam/-my delegując do wykonania przedmiotu zamówienia następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMIĘ, NAZWISKO | STANOWISKO | KWALIFIKACJE, WYKSZTAŁCENIE KIERUNKOWE |
|  | PROJECT MANAGER |  |
| Doświadczenie zawodowe  (np. udział w projektach) | |  |
| Data rozpoczęcia pracy | |  |
| Forma zatrudnienia | |  |
|  | PROJEKTANT 3D  DESIGN ENGINEER |  |
| Doświadczenie zawodowe  (np. udział w projektach) | |  |
| Data rozpoczęcia pracy | |  |
| Forma zatrudnienia | |  |
|  | PROJEKTANT 3D |  |
| Doświadczenie zawodowe  (np. udział w projektach) | |  |
| Data rozpoczęcia pracy | |  |
| Forma zatrudnienia | |  |
|  | PROJEKTANT 2D |  |
| Doświadczenie zawodowe  (np. udział w projektach) | |  |
| Data rozpoczęcia pracy | |  |
| Forma zatrudnienia | |  |
|  | PROJEKTANT USŁUG  SERVICE DESIGNER |  |
| Doświadczenie zawodowe  (np. udział w projektach) | |  |
| Data rozpoczęcia pracy | |  |
| Forma zatrudnienia | |  |
|  | ETNOGRAF |  |
| Doświadczenie zawodowe  (np. udział w projektach) | |  |
| Data rozpoczęcia pracy | |  |
| Forma zatrudnienia | |  |
|  | ERGONOM |  |
| Doświadczenie zawodowe  (np. udział w projektach) | |  |
| Data rozpoczęcia pracy | |  |
| Forma zatrudnienia | |  |

……………………………………………………………….

Osoba upoważniona do

reprezentowania oferenta