



....., dnia

.....

.....

.....

Wykaz osób, które będą wykonywały przedmiot zamówienia

w postępowaniu nr K/U/ZPC/1/2026

na wykonywanie usług szkoleniowych z zakresu udzielania pierwszej pomocy dla osób świadczących sąsiedzkie usługi opiekuńcze 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 lub podpis wraz z pieczętką firmy/instytucji,**którą reprezentuje wykonawca*