**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego z dnia 18.02.2021r**.

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj języka** | **Wykształcenie (poziom i kierunek)** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.** |
| **1.** |  | **Język angielski** |  |  |
| **2.** |  | **Język portugalski** |  |  |
| **3.** |  | **Język włoski** |  |  |

*……………………………… …………………………………………………*

*(miejscowość, data) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*