

załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

WYKAZ OSÓB

skierowanych do realizacji zamówienia dotyczącego prowadzenia w 2020 r. zajęć sportowo-rekreacyjnych dla pacjentów uczestniczących w projekcie pn. *Wielkopolski program rehabilitacji w Niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej "REHAT" w Wągrowcu*, RPWP.06.06.01-30-0036/17

część a) zajęcia aerobowe – aerobik. *(wypełnić jeśli złożono ofertę na realizację przedmiotowych zajęć)*

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:.....

Oświadczam, że wykazana osoba posiada tytuł magistra wychowania fizycznego.

część b) zajęcia budujące wydolność tlenową - nordic walking lub marszobiegi *(wypełnić jeśli złożono ofertę na realizację przedmiotowych zajęć)*

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:.....

Oświadczam, że wykazana osoba posiada tytuł magistra wychowania fizycznego.

część c) zajęcia siłowo-wytrzymałościowe *(wypełnić jeśli złożono ofertę na realizację przedmiotowych zajęć)*

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia :.....

Oświadczam, że wykazana osoba posiada tytuł magistra wychowania fizycznego..

....., dn. __ . __ . __ r.

.....
Podpis osoby/osób uprawnionych do składania świadczeń w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka