

ZAŁĄCZNIK nr 2 do zapytania ofertowego IZ.7011.4.4.2018.JWZ

.....
/pieczęć Wykonawcy/

WYKAZ OSÓB
, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

L.p.	Nazwisko i imię	Posiadane uprawnienia i kwalifikacje	Doświadczenie zawodowe	Funkcja w realizacji zamówienia
1				
2				
3				

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia i kwalifikacje oraz doświadczenie.

....., dnia

.....
/podpis Wykonawcy/