*Załącznik nr 2*

*do zapytania ofertowego OW.042.3.5.2019MP*

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

 /pieczęć Wykonawcy/

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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/*