

RO.271.5.2016 Zał. Nr 2

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Wykształcenie, kwalifikacjezawodowe, uprawnienia | DoświadczeniezawodoweInformacja opodstawie dodysponowania tymiosobami(nie dotyczywykonawców,którzy są osobamifizycznymi) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

................................................................

Pieczęci i podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

miejscowość, data .......