

IN-II.272.47.2018

.....
(Pieczęć wykonawcy)

Załącznik Nr 2

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp.	Imię, nazwisko, zakres wykonywanych czynności	Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe	Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy/osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)