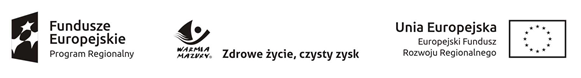
Znak sprawy: DOZ.383.9.2018 Załącznik Nr 2



**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia**

**Wykonawca:** ………………………………………………..

………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe**  **/uprawnienia**  **(podać dokładny zakres i nr uprawnień)** | **Posiadane wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

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

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)