Załącznik nr 2 do oferty
WOPN-PK.082.7.2018.AZ

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Oświadczam(y), że do realizacji zamówienia skieruję następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Posiadane uprawnienia zawodowe	Posiadane doświadczenie wraz ze wskazaniem lat doświadczenia	Podstawa do dysponowania osobą
1.				
…				
…				

* niewłaściwe skreślić

Oświadczam(y), że osoby wymienione w powyższym Wykazie będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia będącego przedmiotem postepowania i posiadają wymagane uprawnienia.

……., dn. ……..
Miejscowość data

…….
Podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy