



**załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
Nr ZS2.271.1.2014**

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

posiadam poniżej wymienione kwalifikacje lub dysponuję (będę dysponować) następującymi osobami, które będą wykonywać przedmiotowe zamówienie:

l.p.	Imię i nazwisko	kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (*nie dot. osoby fizycznej)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Tabela dot. warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt II zapytania ofertowego.

....., dnia2014 r.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

