**Załącznik nr 2**

**Nazwa Wykonawcy**

**………………………………………………………………………………………………………….**

**Adres**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**Telefon……………………………………………. Faks ………………………………………….**

**NIP …………………………………………………. REGON ……………………………………..**

**E – mail:…………………………………………..**

 **WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonywania zamówienia (w tym nr uprawień)** | **Zakres powierzonych do wykonania czynności** | **Posiada co najmniej 3 letnią praktykę (TAK/NIE)** *Wpisać właściwie*  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**……… ……………………………….**

 **Data, podpis Wykonawcy**