**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Uprawnienia i kwalifikacje | Podstawa dysponowania |
| 1 |  |  |  |
|  2 |  |  |  |

UWAGA – treść zamieszczona w poszczególnych wierszach, w kolumnie „Uprawnienia i kwalifikacje” powinna zawierać potwierdzenie posiadania przez danego eksperta określonych kompetencji w niezbędnym zakresie do wykonania zadania.

…………………………………………………., dnia………………………………..

 *(miejscowość)*

 ….…………..………………………………………………………………

 Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy