

Znak sprawy: WGK.7021.4.19.2015

Załącznik nr 2  
do informacji cenowej z dnia 2 kwietnia 2015r.

## WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności.

| Lp. | Nazwisko i imię | Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych oraz doświadczenia i wykształcenia | Funkcja (rola) w realizacji zamówienia | Uwagi |
|-----|-----------------|---|--|-------|
|     |                 |   |  |       |
|     |                 |   |  |       |
|     |                 |   |  |       |
|     |                 |   |  |       |
|     |                 |   |  |       |
|     |                 |   |  |       |

....., dnia .....

.....  
Wykonawca lub upoważniony  
przedstawiciel Wykonawcy