**Zał. nr 2**

…………………..……………………….. ………………………..…………………………

 (pieczęć adresowa Wykonawcy) (miejscowość i data)

**WYKAZ**

**OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Osoba koordynująca, odpowiedzialna za organizację pracy:

1. …………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Kwalifikacje zawodowe/Uprawnienia | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………….……………………………..

(podpisy i pieczęci upoważnionych

Przedstawicieli Wykonawcy)