

WYKAZ OSÓB

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja w realizacji zamówienia oraz staż pracy podany w latach	Kwalifikacje zawodowe	Minimum 2 letnie doświadczenie w opracowaniu podobnych analiz	
				TAK	NIE
1.	2.	3.	4.	5.	6.

.....(miejsowość), dnia.....r.

Podpisano:.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)