Załącznik nr 1 C

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Nazwa Wykonawcy:....................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Posiadane kwalifikacje zawodowe | **Posiadane wykształcenie** (należy wskazać tytuł i obszar/dziedzinę nauki w odniesieniu do wymagań Zamawiającego | **Doświadczenie zawodowe** należy wskazać: 1. Inne elementy, w odniesieniu do wymagań określonych przez Zamawiającego w ust. 5 ogłoszenia o zamówieniu |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

………………………………………………

Data i podpis

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy