

Załącznik nr 6

**WYKAZ PRACOWNIKOW PRZEWIDZIANYCH
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

OFERENT

Nazwa przedsiębiorstwa	
Dokładny adres, telefon, fax	

**1. PROPONOWANY PERSONEL WYZNACZONY PRZEZ OFERENTA DO
REALIZACJI ZAMÓWIENIA;**

Nazwisko i imię	Stanowisko	Wykształcenie	Praktyka w latach		Rodzaj uprawnień nr uprawnień
			Ogółem	W firmie oferenta	

** Kwalifikacje /wykształcenie/ należy potwierdzić stosownymi świadectwami kwalifikacyjnymi załączonymi do niniejszego formularza*

.....
Miejscowość, data

.....
podpis