

Załącznik nr 4

**WYKAZ PRACOWNIKÓW 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