***Załącznik nr 9***

***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*