**GKIŚ.ZO.271.25.2019**

 **Załącznik Nr 2**

 **do zapytania ofertowego**

………………………………………………

(nazwa i adres oferenta telefon)

**WYKAZ OSÓB PO STRONIE OFERENTA DO WYKONYWANIA**

**ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię  | Posiadane uprawnienia i badania  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 …………………………………..…..

 (podpis osoby/ób uprawnionej/ych)