

(pieczęć Wykonawcy lub wpisana  
pełna nazwa Wykonawcy)

## ZAŁĄCZNIK Nr 2: „Kwalifikacje i doświadczenie personelu”

Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych (stanowiska), doświadczenia i uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności.

### Szczegółowe doświadczenie zawodowe pracowników

Lp.*	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Ilość zadań spełniających warunki SIWZ (ust. C.1.2.2 pkt.2) ppkt.2 i 3)	Wykaz zadań spełniających warunki SIWZ (ust. C.1.2.2 pkt.2) ppkt.2 i 3)	Rodzaj uprawnień

Upoważniony przedstawiciel  
Wykonawcy

.....  
(podpis i pieczęć)

Data: .....