

Personel przeznaczony do realizacji zamówienia

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

L.p.	Imię i Nazwisko	Wykształcenie	Proponowana funkcja przy realizacji zamówienia	Terminy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
....				
....				

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)