**ZAŁĄCZNIK N R 2**

..................................., dnia................2016r.

……………………………

 (pieczątka Wykonawcy)

**INFORMACJA NA TEMAT WYKAZU OSÓB WYKONUJĄCYCH ZAMÓWIENIE**

Nazwa i adres Wykonawcy

………………................................................................................................................................................

………………................................................................................................................................................

**Nr telefonu** ...................................................... **Nr fax-u** ..........................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Zakres wykonywanych czynności | Uprawnienia | Doświadczenie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ............................................. ........................                                     ........................................................

               (miejscowość i data)                                                          (podpis i pieczęć Wykonawcy)