Zał. Nr 3 do SIWZ

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENMIA

.....
(nazwa szkolenia)

Lp.	Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w wykonaniu zamówienia	Nazwa szkoleń związanych z przedmiotem zamówienia, na których osoba w okresie 2 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przeprowadziła zajęcia związane z przedmiotem zamówienia	Ilość szkoleń

.....
data

.....
podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo