

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	WYKAZ OSÓB
---------------------------------------	-------------------

Składając ofertę na realizację zadania pn.

„Zakup urządzenia Fortianalyzer VM”

oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

Nazwisko i imię	kwalfikacje zawodowe, (w tym rodzaj uprawnień i rodzaj specjalności)
1	2
W zakresie osób uprawnionych przez producenta do serwisowania – posiadające aktualny certyfikat techniczny producenta w zakresie serwisowania.	
1.....	
2.....	
3.....	

_____ dnia _____ 2017 roku

(podpis Wykonawcy)