

WYKAZ OSÓB,
które będą wykonywać realizację zamówienia oraz informację na temat ich kwalifikacji
zawodowych oraz zakres ich czynności przy realizacji zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Zakres czynności przy realizacji zamówienia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
...			