

\_\_\_\_\_  
(PIECZĘĆ WYKONAWCY)

## WYKAZ

### OSÓB- WYKŁADOWCÓW (EKSPERTÓW), KTÓRZY BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

SPOTKANIE	IMIĘ I NAZWISKO/ nazwa uczelni- kierunek ukończonych studiów	DOŚWIEDCZENIE ZAWODOWE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW OPISANYCH W UST.5 PKT.1 ZAPROSZENIA DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ
SPOTKANIE NR 1		
SPOTKANIE NR 2		

\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_ 2019 roku

\_\_\_\_\_  
(PODPIS, PIECZĄTKA WYKONAWCY)