

.....
pieczęć oferenta

Wykaz osób, które będą wykonywały przedmiot zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Nr prawa wykonywania zawodu	Zawód / nazwa specjalizacji / stopień specjalizacji *	Podstawa prawna dysponowania osobą
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

* wpisać zawód oraz pełną nazwę uzyskanej specjalizacji i jej stopień, np. lekarz / radiologia i diagnostyka obrazowa / specjalista; lekarz / rentgenodiagnostyka /

.....
Data i podpis Oferenta lub osoby upoważnionej