Załącznik nr 2

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do świadczenia usługi wydania orzeczenia  
o stanie technicznym Krytej Pływalni  
Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu**

Nazwa i adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych kwalifikacji zawodowych** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia/zaświadczenia** |
|
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

***Uwagi:***

**1. \*** należy podać nr zaświadczenia bądź nr legitymacji

*………………………………*

(miejscowość, data)

……………………………………………….

(pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)