**ZAŁĄCZNIK 5**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA SPEŁNIAJĄCYCH WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Rodzaj przeszkolenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data ................................ .....................................................

 *podpis Wykonawcy*