



Załącznik nr 5 do SIWZ

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

L.p.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności, czyli funkcja (rola) w realizacji zamówienia*	Informacja o podstawie dysponowania kadrą szkolenia
1.			
2.			
3.			
4.			
....			

* Należy wyraźnie określić przedmiot jaki będzie prowadzony przez danego wykładowcę.

....., dn.....

.....
podpis osoby uprawnionej

