Załącznik nr 9 do ogłoszenia o zamówieniu NR UE.261.3.22.2018.ŻD

WYKAZ OSÓB
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Nr NIP ..... Nr REGON .....

Nr telefonu ..... Nr fax ..... e-mail: .....

Nazwisko i imię	Proponowane Przeznaczenie/ nazwa kursu/ nr zadania	Doświadczenie trenera/Nazwa kursu, który prowadził/	Podmiot na którego rzecz wykonywany był kurs	Data realizacji zamówienia /kursu/

.....
(Podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)