*Załącznik nr 4 do SWKO*

**WYKAZ I KWALIFIKACJE PERSONELU OFERENTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i Nazwisko** | **Numer prawa wykonywania****zawodu.** | **Specjalizacja**  | **Posiadane kwalifikacje i uprawnienia** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

...............................................................

 Data, pieczątka i podpis Oferenta