**Załącznik nr 2 – wykaz osób**

|  |
| --- |
|  Pieczęć Wykonawcy |

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

**złożony** **w postępowaniu** **na zadanie pod nazwą:**

**świadczenie usługi prowadzenia zajęć z zakresu aktywności ruchowej z fizjoterapeutądla uczestników Klubu Senior+ w Roźwienicy**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Zakres wykonywanych czynności | Wykształcenie | Kwalifikacje zawodowe- ukończony kierunek i specjalność | Doświadczenie - Wpisać okres doświadczenia | Podstawa do dysponowania osobami (np. umowa o pracę) |
|   |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam dokumenty poświadczające kwalifikację zawodowe wskazanych osób.

 miejscowość Data i podpis upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy