**Załącznik nr 10b do SIWZ**

|  |
| --- |
| **KOORDYNATOR PROJEKTU** |
| ***KWALIFIKACJE ZAWODOWE*** |  |
| ***DOŚWIADCZENIE I WYKSZTAŁCENIE*** |  |
| ***ZAKRES CZYNNOSCII WYKONYWANYCH W ZAMÓWIENIU*** |  |
| ***PODSTAWA DYSPONOWANIA*** |  |

**WZÓR WYKAZU OSÓB – Część 2**

|  |
| --- |
| **SPECJALISTA W ZAKRESIE WDROŻEŃ**  |
| ***KWALIFIKACJE ZAWODOWE*** |  |
| ***DOŚWIADCZENIE I WYKSZTAŁCENIE*** |  |
| ***ZAKRES CZYNNOSCII WYKONYWANYCH W ZAMÓWIENIU*** |  |
| ***PODSTAWA DYSPONOWANIA*** |  |

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

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*