***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego***

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(pełna nazwa albo imię i nazwisko)** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy** |  |

**Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego**

**ul. Wspólna 1/3**

**00-529 Warszawa**

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

dotyczącego wykonania usługi *pn.*

***„Inspektor nadzoru budowlanego w budynku Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego.”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  (numer posiadanych uprawnień, dyplomów) | **Zakres czynności/funkcja** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*