



WYKAZ OSÓB
DO PRZETARGU 19/BŁil/08/MZ

Imię i nazwisko:.....

Lp.	Nazwa podmiotu, w której miało miejsce wdrożenie	Przedmiot wdrożenia	Termin realizacji wdrożenia	
			Data rozpoczęcia	Data zakończenia
1				
2				

....., dn.

.....
(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)