

**„Objęcie opieką serwisową Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica wraz z oprogramowaniem bazodanowym”
(ZP 23/14)**

Potencjał kadrowy Wykonawcy

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:

L.p.	Nazwisko i imię	Wykształcenie	Doświadczenie Zawodowe	Terminy zatrudnienia	Specjalizacja (uzyskane certyfikaty)	Zakres czynności, które będą Wykonywane u Zamawiającego w ramach zamówienia

.....
*Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy.*