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

(data, miejscowość)

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

(pieczęć Wykonawcy zawierający

 nazwę Wykonawcy i jego adres)

**WYKAZ KADRY,**

która będzie zaangażowana w realizację usług B+R zapytanie ofertowe nr 2/09/2020 BON z dn. 13.09.2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres świadczenia usługi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |