**WYKAZ OSÓB**

**na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu**

**Usługa wykonania badania z wykorzystaniem testu zwinności reakcyjnej opartej na schemacie „stop-and-go”**

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWISKO I IMIĘ OSOBY**  (opis zadań przypisanych do danej osoby zgodnie z warunkiem opisanym  w opisie przedmiotu zamówienia) | **Doświadczenie,**  **(**opis powinien być zgodny z warunkiem określonym w wymaganiu – nazwa projektu badawczego ) | **Sposób dysponowania wskazaną osobą** |
|
| **1** | **2** | **3** | **6** |
| **1.** | …………………………………….. |  | Podstawa do dysponowania osobą:  1) umowa o pracę:……………….  2) inna podstawa: ………………. |
| **2.** | …………………………………….. |  | Podstawa do dysponowania osobą:  1) umowa o pracę:……………….  2) inna podstawa: ………………. |