**ZAŁĄCZNIK NR 2b DO SIWZ Nr sprawy: 1/ZP/KON/16**

**WYKAZ PRACOWNIKÓW ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L. p. | **IMIĘ I NAZWISKO** | **Usługa przeglądu i konserwacji\*** | **Usługa koniecznych napraw\*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

\* Wpisać tak w odpowiedniej rubryce.