**Załącznik nr 2.**

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy

– w przypadku Wykonawców występujących wspólnie

pieczęć firmowa każdego z nich)

**Wykaz osób zaangażowanych w realizację zamówienia, posiadających co najmniej dwuletnie doświadczenie w przeprowadzaniu kursu kucharza kuchni regionalnej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Liczba godzin**  **przeprowadzonych zajęć** | **Odbiorca** | **Podstawa dysponowania osobą (rodzaj umowy)** |
|  |  |  |  |  |