**Wykaz osób wyznaczonych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełniona funkcja** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie**  **(należy podać wykształcenie, które potwierdza spełnienie warunku opisanego w zapytaniu ofertowym)** | **Wymagane doświadczenie – co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w obszarze związanym z ratownictwem medycznym** |
| Wykładowca nr 1 |  |  | TAK󠇀  NIE󠇀 |
| Wykładowca nr … |  |  | TAK󠇀  NIE󠇀 |
| … |  |  | TAK󠇀  NIE󠇀 |