Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**Sąd Rejonowy**

**ul. Władysława Andersa 34**

**75-626 Koszalin**

 …………………………….

 DANE WYKONAWCY

**W YKAZ OSÓB**

**ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca (Kancelaria /** **imię i nazwisko)** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Liczba lat wykonywania** **zawodu radcy prawnego/adwokata** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

 (Wykonawca lub uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)