*Załącznik nr 3 do SWZ*

Znak sprawy: IGP.I. 271.66.2024

………………………………………………………………..

(Nazwa i adres wykonawcy)

……………………………………………..,dnia ……………………………… r.

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia pn.:** ***„Sporządzenie Planu Ogólnego dla Miasta i Gminy Szydłów”***

skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko**  **Głównego Projektanta** | **Doświadczenie**  **(należy opisać w sposób zgody z warunkami opisanymi w SWZ)** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |