Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykaz osób,**które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia

………………………………..…

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

………………………………..…

(Nazwa Wykonawcy)

………………………………..…

(Siedziba Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Informacja o podstawie do dysponowaniu tymi osobami: …………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………… ……………………………………………

miejscowość, data pieczęcie imienne i podpisy osób

uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy