**………………………………………… Załącznik nr 3**

**(nazwa i adres Wykonawcy)**

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pn.: „Przeprowadzenie profesjonalnego pre-audytu dostępności architektonicznej kampusu Uniwersytetu Bielsko-Bialskiego”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Imię**  **i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Wykształcenie** | **Opis kwalifikacji**  **Osoba/osoby posiadające min. 5 lat doświadczenia w przeprowadzaniu profesjonalnego audytu**  **dostępności architektonicznej** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| **Np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło** |
| 1 |  |  | średnie/wyższe |  |  |
| 2 |  |  | średnie/wyższe |  |  |
| 3 |  |  | średnie/wyższe |  |  |
| 4 |  |  | średnie/wyższe |  |  |
| 5 |  |  | średnie/wyższe |  |  |

**…………………………………….. …..…………..………………………………..**

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)