***Załącznik nr 3 do AZP.273.55.2018***

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

( pieczęć Wykonawcy)

…......................….........................

*(miejscowość i data)*

**WYKAZ OSÓB, KTORE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu | Kwalifikacje, - uprawnienia ,doświadczenie  | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia dla ww. osób.

.............………………………………….

 *(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*