Załącznik Nr 3

|  |
| --- |
| *Pieczęć Wykonawcy* |

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wymagane kwalifikacje***(nr, data wydania uprawnień, specjalność,zakres uprawnień)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 …………………………….., dn. …………….… ………………..………………….…………………

/miejscowość / (podpis osoby uprawnionej/podpisy osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)