*Załącznik Nr 3*

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Imię i nazwisko*** | ***Zakres planowanych  do wykonania czynności przy realizacji zamówienia*** | ***Wykształcenie/*** ***kwalifikacje zawodowe*** | ***Informacja  o posiadanym doświadczeniu*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy*

***UWAGA!***

***Dokument wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***