**MSS-TZP-ZPP-26-ZO-18/2020 Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |
| --- |
| Wykaz osóbktóre będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia |
| **Lp** | **Nazwisko i imię** | **Planowana funkcja przy** **realizacji** **zamówienia** |  **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia, Doświadczenie, Wykształcenie** | **Informacja** **o podstawie do dysponowania** **wymienioną osobą** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane powyżej osoby posiadają uprawnienia wymagane przez Zamawiającego.

..................................,…………..

 miejscowość i data

………………………………………………………………..

Podpis Wykonawcy