**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