

Załącznik nr 3- Wykaz osób oddelegowanych

Miejscowość, data .....

Nazwa i adres oraz NIP Wykonawcy:

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

**WYKAZ OSÓB  
oddelegowanych do realizacji zamówienia**

Oświadczamy, że wykonamy zamówienie przy udziale osób, które posiadają następujące kwalifikacje zawodowe

Lp.	Imię i Nazwisko	Powierzona funkcja w realizacji zamówienia	Numer uprawnień, data nadania, organ nadający
1)			

Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje Wykonawca przedłoży na wezwanie Zamawiającego.

.....

data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy oraz składania oświadczeń woli w jego  
imieniu