**WO.272.1.12.2020.KM Załącznik nr 3**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Rodzaj zatrudnienia** | **Rodzaj i numer uprawnień** |
| **1.****2.** |  |  | Rodzaj uprawnień..……………………………………Nr uprawnień……………………………………….Rodzaj uprawnień..……………………………………Nr uprawnień………………………………………. |

 ……………………………

 (miejscowość i data) ……………………………………………

 (pieczątka/pieczątki i podpis/podpisy osoby/osób

 uprawnionych do reprezentowania)