**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)