ZP/20/2016

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Nazwa i adres wykonawcy:**

**.......................................................................................................................................................**

**W Y K A Z**

**osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje** | **Zakres wykonywanych przez nich czynności**  **(funkcja)** | **Podstawa**  **do dysponowania tymi osobami** |
|  | data wydania uprawnień: ..................  nr uprawnień: ....................................    specjalność   i zakres określone w  uprawnieniach: ................ …….. |  |  |
|  | data wydania uprawnień: ..................  nr uprawnień: ....................................    specjalność   i zakres określone w  uprawnieniach: ................ …….. |  |  |
|  | data wydania uprawnień: ..................  nr uprawnień: ....................................    specjalność   i zakres określone w  uprawnieniach: ................ …….. |  |  |
|  | data wydania uprawnień: ..................  nr uprawnień: ....................................    specjalność   i zakres określone w  uprawnieniach: ................ …….. |  |  |
|  | data wydania uprawnień: ..................  nr uprawnień: ....................................    specjalność   i zakres określone w  uprawnieniach: ................ …….. |  |  |
|  | data wydania uprawnień: ..................  nr uprawnień: ....................................    specjalność   i zakres określone w  uprawnieniach: ................ …….. |  |  |
|  | data wydania uprawnień: ..................  nr uprawnień: ....................................    specjalność   i zakres określone w  uprawnieniach: ................ …….. |  |  |
|  | data wydania uprawnień: ..................  nr uprawnień: ....................................    specjalność   i zakres określone w  uprawnieniach: ................ …….. |  |  |

**Oświadczamy, iż wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.**

**................................., dnia................ .................................................................**

**(pieczątka i podpis osoby uprawnionej  do reprezentowania wykonawcy)**