*Załącznik nr 3*

*do zapytania ofertowego – wykaz osób*

…………………………..., dnia ………………...

Wykonawca :

………………………………………………….

(nazwa, adres, NIP, Regon lub pieczęć firmowa)

Na potrzeby zapytania ofertowego na opracowanie dokumentacji projektowej dla zadania pod nazwą „Zwiększenie dostępności dla osób niepełnosprawnych Urzędu Giny Stary Brus”.

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**przewidzianych do wykonania zamówienia z wyszczególnieniem**

**posiadanych przez nich uprawnień lub innych wymaganych ustawami dokumentów**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | **Uprawnienia** **w specjalności:** ………………………………………………………………**Uprawnienia Nr** ………………………………**wydane** …………………………………………… |  |  |  |
|  | **Uprawnienia** **w specjalności:** ………………………………………………………………**Uprawnienia Nr** ………………………………**wydane** …………………………………………… |  |  |  |

*Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.*

*…………………………………………………………..*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)*