***Załącznik nr 3***

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

 Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

Przy wykonaniu zamówienia uczestniczyć będą następująca/e osoba/y:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia | Informacja o podstawie dysponowania osobą(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa B2B) |
| 1 |  | Projektant branży sanitarnej |  |

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

podpis oraz data

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych)*