**ZAŁĄCZNIK NR 3**

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

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

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

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

*Miejscowość, data*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Imię i nazwisko* | *Zakres wykonywanych czynności* | *Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie, wykształcenie niezbędne  do wykonania zamówienia* | *Podstawa*  *do dysponowania osobą* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |