**WZÓR ZAŁĄCZNIKA NR 3**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

**do wykazania spełniania warunku zdolności zawodowej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **WYMAGANIA**  **ZGODNIE Z WYMAGANIEM ZAPROSZENIA** |
| **KWALIFIKACJE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Pouczenie:***

*Zamawiający informuje, że zatajenie lub podanie nieprawdziwych informacji grozi odpowiedzialnością karną i stanowi naruszenie art. 297 § 1 kk*

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

miejscowość data