Załącznik nr 3 do SWZ

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

Nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba

albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** | | | | |
| **Lp..** | | **Imię  i nazwisko** | **Dysponowanie osobą** | **Podstawa do dysponowania**  np. umowa o pracę-pracownik Wykonawcy, inna osoba-zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia danej osoby) | **Posiadana biegła znajomość języka angielskiego** | |
| 1 | |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować**\*** |  | TAK / NIE**\*** | |
| 2 | |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować**\*** |  | TAK / NIE**\*** | |

**\*niepotrzebne skreślić**

**Oświadczam, iż wskazane osoby spełniają warunki określone w części VIII pkt 1.4.1 SWZ.**

kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy