Załącznik nr 3

....., dnia .....

……
(Pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko	**Zakres wykonywanych czynności**	**Kwalifikacje zawodowe (posiadane uprawnienia do projektowania)**	**Doświadczenie zawodowe**

.....
(Miejsce i data)

.....
(pieczęcie i podpisy Wykonawcy lub Osób Uprawnionych)