Załącznik nr 3

Dane Wykonawcy

Pełna nazwa Wykonawcy

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

Wykaz osób

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz potwierdzenie uiszczenia opłaty składek za przynależności do izby inżynierów i opłacenia składek ubezpieczenia OC

Lp.	Funkcja- zakres wykonywanych czynności w	Wymagania dla danej funkcji	Imię i nazwisko	kwalifikacje zawodowe, doświadczenie	wykształcenia	Podstawa do dysponowania
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.

* Oświadczamy, że w/w osoby posiadają wykształcenie i kwalifikacje zawodowe niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia

/imie i nazwisko (pieczęć) i podpisy osób/osoby upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania