**Załącznik nr 3**

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

*(miejscowość i data)*

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

*( pieczęć Wykonawcy)*

**Wykaz osób,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Oświadczam, że zamówienie będzie realizowane przez następującą/e osobę/y:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Zakres uprawnień do kierowania robotami budowlanymi branży sanitarnej** | **Podstawa do dysponowania tą/ tymi osobą/ami** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W załączeniu:** uprawnienia oraz zaświadczenie przynależności do Izby Inżynierów.

…………………………………

(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)