

### Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr ZP.271.10.10.2019

**Wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat kwalifikacji i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia**

Lp	Funkcja w wykonaniu Zamówienia	Imię i nazwisko/i doświadczeniu zawodowym /Nazwa	Informacja o kwalifikacjach/uprawnieniach i doświadczeniu zawodowym niezbędnych do wykonania zamówienia
1)			Wykształcenie/kwalifikacje/uprawnienia:  Nazwa zadania: ..... ..... Data wykonania: ..... ..... Nazwa Zamawiającego:
2)			Wykształcenie/kwalifikacje/uprawnienia: Nazwa zadania: ..... ..... Data wykonania: ..... ..... Nazwa Zamawiającego: .....
3)			Wykształcenie/kwalifikacje/uprawnienia: ..... Nazwa zadania: ..... ..... Data wykonania: ..... ..... Nazwa Zamawiającego:

Oświadczam/y, że osoby/podmioty, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane ustawowo uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania. Oświadczam/y, iż powyższe usługi zostały wykonane należycie.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) oraz następującymi dokumentami potwierdzającymi, iż usługi zostały wykonane należycie; załączam następujące dokumenty:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

Miejscowość, data .....

.....  
(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę/  
podpisy i pieczęcie imienne osób upoważnionych  
do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy )