**ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SIWZ – Wykaz osób UCZESTNICZĄCYCH W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

(pieczęć wykonawcy)

## Znak postępowania: OPS/KIS.NN.341/2/2017

WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI WYKONAWCA DYSPONUJE I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

dla zadania nr …………..

**Oświadczamy, że przy wykonaniu zamówienia będą uczestniczyć następującymi osoby:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wykonującej zamówienie** | **Kwalifikacje do wykonywania zawodu/wykształcenie** | **Doświadczenie osoby wykonującej zamówienie** | **Przewidywany zakres czynności podczas realizacji zamówienia** | **Informacje o podstawie dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 r.

……………………………………………

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

**UWAGA**!

W kolumnie 6 wskazać podstawę prawną dysponowania osobami, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, potencjał innych podmiotów.

Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, zobowiązany jest dołączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia wskazanych w wykazie osób.