

**Załącznik nr 3 do zapytania
ofertowego WA.272.2.17.2019.AD**

WYKAZ OSÓB

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe - uprawnienia ¹⁾	Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym postępowaniu
1	2	3	5

Uwaga:

1) W kolumnie „Kwalifikacje zawodowe – uprawnienia” należy podać informację o posiadanych uprawnieniach (rodzaj uprawnień, numer uprawnień, datę wystawienia).

..... dn. r.

.....

(podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy)