

Załącznik . 3

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię, Nazwisko	Doświadczenie (lata)	Kwalifikacje	Podstawa do dysponowania
				Własna/oddana do dyspozycji przez: .....

.....

Miejscowość,

.....

data Podpis(y) Wykonawcy