Załącznik nr 3 do zaproszenia do składania ofert

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia: **wykonanie przejścia ewakuacyjnego w budynku Miejskiego Przedszkola nr 2 w Płocku przy ul. Ciechomickiej 68**.

Nazwa Wykonawcy: ……..……

Adres Wykonawcy: ……..……..

Nr telefonu/ e-mail: ..……..

L. p.	Nazwisko i imię	Proponowana rola w realizacji zamówienia	Wykształcenie	Informacja o podstawie do dysponowania osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)

Oświadczam, iż w/w osoby posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia oraz doświadczenie.

……., dnia ..... 2018 r.
(miejscowość)

…….....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)