**Załącznik nr 3–**

**ZP.271.1.8.2022.MP**

.......................................

 pieczęć Wykonawcy

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko, planowana funkcja przy realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe, zakres uprawnień, specjalność | Posiadane doświadczenie | Podstawa do dysponowaniaosobą |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 podpis: