|  |  |
| --- | --- |
|  | **Gmina Stara Kamienica**  **58-512 Stara Kamienica nr 41** |

**Załącznik Nr 3 – Wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Pn. ***„Stara Kamienica, zamek z XVI wieku: ratownicze zabezpieczenie i odbudowa wybranych elementów zamku: kamiennego czteroprzęsłowego mostu”***

**ZAMAWIAJĄCY:** Gmina Stara Kamienica , w imieniu której działa Wójt Gminy

***WYKONAWCA:***

1. **Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa wykonawcy** | **NIP** | **REGON** | **adres wykonawcy** |
|  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZAM (Y),** że przy realizacji zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **imię i nazwisko** | **zakres wykonywanych czynności potwierdzający spełnienie warunków określonych w punkcie 8. IDW** | **kwalifikacje i doświadczenie zawodowe \***  **potwierdzające spełnienie warunków określonych w zapytaniu ofertowym** |
| OSOBY , KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ  W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nazwa(y) wykonawcy(ów) [pieczęć(cie) Wykonawc(ów)] |  | nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) |  | podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) |  | miejscowość i data |
|  | | | | | | | | |