*Załącznik nr 3*

*Dotyczy 9/CTWiT/2017*

**WYKAZ OSÓB**

Oświadczam, że zamówienie wykonywać będzie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego.** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami**(*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |
|  |  |  |

***\*\*****W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy PZP, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu* ***pisemnie zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.***

*…………………………… ……………………………………… ……… …………………………………………*

*Miejscowość, data (pieczęć firmowa Wykonawcy) (podpis, pieczątka imienna osoby*

 *upoważnionej do składania oświadczeń woli*

 *w imieniu Wykonawcy)*