



Załącznik nr 3 do SIWZ

.....  
 .....  
 .....  
 (nazwa i adres Wykonawcy)  
 .....  
 .....

.....  
 .....  
 .....  
 (nazwa i adres Zamawiającego)

.....  
 (miejsowość i data)

### WYKAZ OSÓB/PODMIOTÓW

#### PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Stworzenie miejsc aktywnego wypoczynku na terenie Gminy Godów” na część ..... w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam(my), wykaz osób/podmiotów, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia :

Lp.	Imię i nazwisko osoby	kwalifikacje zawodowe : nr uprawnień lub zaświadczenia, organ wydający, data wydania	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia	Branża	Doświadczenie i wykształcenie	Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą

.....  
 (podpis osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)

### Oświadczenie

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.



.....  
*(miejsowość i data)*

.....  
*(podpis osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)*