Załącznik nr 3

**Do zapytania ofertowego WAT.272.2.055.090.2020.CO.**

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

**Nazwa Wykonawcy:** …………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

**Adres Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Miejscowość:…………………………………… Data: …………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | Imię i nazwisko  | Kwalifikacje zawodowe  | Inspektor p.poż.  | Staż pracy |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

………………………………………………….

(data i czytelny podpis Wykonawcy)