Załącznik nr 3

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

**„Wykonanie audytu zabezpieczeń przeciwpożarowych budynku szkoły Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Witkowicach przy ul. Beskidzkiej 98, 32-650 Kęty.”**

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

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

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

e-mail………………………………..

REGON: ............................................................ NIP.................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Funkcja pełniona przy realizacji przedmiotu zamówienia** | **Posiadane uprawnienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………… ………………………………………….

*(miejsce, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy lub osoby*

*uprawnionej do składania oświadczeń woli)*