**CPR.VII.271.4.2021**

**Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego**

**z dnia 23.02.2021 roku znak: CPR.VII.271.4.2021**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego zamówienia publicznego prowadzonego pn. ***Usługa opracowania* *dokumentacji projektowo – kosztorysowej oraz pełnienia nadzoru autorskiego w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Budowa Powiatowego Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Krzyżanowicach”*** w celu potwierdzenia spełnienia warunku, o którym mowa w pkt III.3.1 ppkt 1 przedkładam(-y):

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Oświadczamy, że n/w osoby, skierowane przez Wykonawcę do wykonania w/w zamówienia publicznego, posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania usługi będącej przedmiotem zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  **(numer uprawnień)** | **Informacja o podstawie  do dysponowania osobą, która będzie uczestniczyć**  **w realizacji zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data ................................................. …………...................................................

(Podpis i pieczęć wykonawcy/

osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)