

WZÓR 3 do SWZ

Wykaz niezbędnych osób zdolnych do wykonania zamówienia

Lp.	Dokument	Rodzaj dokumentów potwierdzających	Inne jeżeli takie występują	
1.				
2.				

UWAGA ! – tabela do wykorzystania wg potrzeb SWZ.

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

....., dnia

