**Załącznik nr 3**

Dot. zapytania ofertowego nr 2/2024

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca1:**

……………………………………..………………………………………......

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn.

**„Renowacja budynku sakralnego, Kościoła pw. Świętego Jana Chrzciciela w Piskach gm. Czerwin”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, uprawnienia i data ich uzyskania | Podstawa dysponowania osobą | Wykaz wykonanych robót w okresie ostatnich 5 lat |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.\*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF, lub tradycyjnym podpisem odręcznym***

\*UWAGA!!! Jeśli ilość osób skierowanych do realizacji zamówienia wychodzi poza zakres przygotowanej tabeli, należy dodać odpowiednią ilość wierszy.