Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

..…....................... (pieczęć wykonawcy)

Pełna nazwa wykonawcy/wykonawców …...................................................................................................................................................

Adres wykonawcy …...................................................................................................................

Numer telefonu, faksu …..............................................................................................................

**Wykaz osób odpowiedzialnych za realizację zapytania ofertowego pn. „Zimowe utrzymanie dróg gminnych na terenie gminy Orzysz w sezonie zimowym 2016-2017”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu | Zakres wykonywanych czynności |
|  | zamówienia (imię i nazwisko) |  |
|  |  |  |
| 1 |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |
| 4 |  |  |
|  |  |  |
| 5 |  |  |
|  |  |  |
| 6 |  |  |
|  |  |  |
| 7 |  |  |
|  |  |  |

Oświadczamy, że wymienione powyżej osoby posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonania zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …...................................... | …..................................................... |
| Miejscowość, data | (Podpis osób uprawnionych do składania |
|  | oświadczeń woli w imieniu wykonawcy ) |

Uwaga: Dla każdej jednostki odśnieżającej wykonawca musi wykazać dysponowanie minimum jedną osobą posiadającą odpowiednie uprawnienia do kierowania sprzętem odśnieżającym.