

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 2018-2019”**

Lp.	Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia (imię i nazwisko)	Zakres wykonywanych czynności	Telefon kontaktowy
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.