**Załącznik nr 3A do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

**„Modernizacja oświetlenia na terenie Gminy Nowy Duninów”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i**  **nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia** | **Doświadczenie/ Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych**  **czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

.................. dnia .......................

**……………………………………………………**

podpis Wykonawcy

(upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)