**Załącznik nr 3**

**1/03/2024**

Kraków, ………….

## WYKAZ OSÓB

**Wykaz osób którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca, które będą wyznaczone do realizacji zamówienia**

Oświadczam, że dysponuję osobami zdolnymi do realizacji zamówienia, odpowiadającymi dodatkowemu kryterium oceny ofert:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w wykonaniu zamówienia** | **Doświadczenie podać w latach lub miesiącach** | **Określenie jednostki, na rzecz której świadczone były usługi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

## W trakcie trwania zamówienia może nastąpić zmiana osoby z doświadczeniem, ale tylko na osobę o takim samym doświadczeniu lub większym.

Zamawiający wymaga, aby osoby uczestniczące w wykonaniu zamówienia były zatrudnione na umowę o pracę.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Podpis Wykonawcy**