*Zał. nr 3 do SWZ Og.271.TP.3.2022*

(*składane na wezwanie Zamawiającego*)

**Zamawiający:**

**Gmina Rogowo**

Rogowo 51

87-515 Rogowo

NIP: 8921429788

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy****(pełna nazwa/firma):** |  |
| **Adres****Wykonawcy*:*** |  |
| **w zależności****od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG** |  |
| **Reprezentowany przez (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)** |  |

**WYKAZ OSÓB**

**spełniających wymagania zawarte w § 13 ust. I SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |  |

***Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.***