Załącznik nr 3 do SWZ

.....................................................................

Nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba

albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy

|  |
| --- |
|  **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |
| **Lp..** | **Imię i nazwisko** | **Dysponowanie osobą** | **Podstawa do dysponowania**np. umowa o pracę-pracownik Wykonawcy, inna osoba-zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia danej osoby) | **Posiadana biegła znajomość języka angielskiego**  |
| 1 |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować**\*** |  | TAK / NIE**\*** |
| 2 |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować**\*** |  | TAK / NIE**\*** |

**\*niepotrzebne skreślić**

**Oświadczam, iż wskazane osoby spełniają warunki określone w części VIII pkt 1.4.1 SWZ.**

kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy