Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

**Wykaz osób i podmiotów, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z danymi na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności**

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował osobami zdolnymi wykonać zamówienie tj. co najmniej **2 osobami posiadającymi odpowiednie przeszkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię lub nazwa podmiotu | Proponowana rola w realizacji zamówienia | Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji, lata doświadczenia |
|  |  |  |  |

**Należy załączyć kopie dokumentów potwierdzających odpowiednie przeszkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbes**t.

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

/Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/