**Załącznik nr 3** – **Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zespół Szkolno-Przedszkolny

im. Jana Pawła II

Bedoń Wieś ul. Jarzębinowa 1

95-020 Andrespol

**2. WYKONAWCA (PARTNER):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Partnera) | Adres Wykonawcy  (Partnera) |
|  |  |

OŚWIADCZAM, ŻE:

Poniższe osoby będą uczestniczyć w wykonaniu niniejszego zamówienia pn.:

**Bieżąca obsługa w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. Jana Pawła II w Bedoniu Wsi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe  (specjalność i zakres) | Doświadczenie zawodowe i wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności w trakcie realizacji zadania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Miejscowość, data i podpis Wykonawcy