**WE.2510.1.2016.M.O**

***Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego***

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

*(pieczęć wykonawcy)*

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ

## W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ORAZ OŚWIADCZNIE O POSIADANIU UPRAWNIEŃ

Ja (My), niżej podpisany (ni)...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

*(pełna nazwa wykonawcy)*

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

*(adres siedziby wykonawcy)*

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na :

**wykonanie audytów energetycznych oraz opracowanie dokumentacji technicznej na termomodernizację budynków użyteczności publicznej dla zadania inwestycyjnego pn. „Termomodernizacja budynków użyteczności publicznej
w Gminie Włodawa” planowanego do realizacji w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020 / Oś priorytetowa 5 Efektywność energetyczna i gospodarka niskoemisyjna
/ Działanie 5.2 Efektywność energetyczna sektora publicznego**

Oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Imię i nazwisko*** | ***Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie/uprawnienia wraz z datą wydania\**** | ***Zakres wykonywanych czynności*** | ***Podstawa do dysponowania daną osobą\*\**** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku;

\*\* Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej.

**Oświadczam(my), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia i doświadczenie.**

..............................., dn. ............................... .....................................................................

 *(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji*