**Załącznik nr 3**

………………………………………………….

( miejscowość i data)

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

(Nazwa adres wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**,,Przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usługi pn.: Zajęcia wspomagające”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Wykształcenie i kwalifikacje** |
|  |  |  |