

## Załącznik nr 3 do SIWZ

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:  
„Uzyskanie świadectwa bezpieczeństwa bocznic kolejowej MEC Kołobrzeg”**

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Numer uprawnień / rok uzyskania uprawnień	Informacja o podstawie do dysponowania osobą ( <i>rodzaj umowy</i> )
- 1 -	- 2 -	- 3 -	- 4 -	- 5 -
1.				
2.				
3.				
4.				

....., dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/yh do reprezentowania Wykonawcy)