

pieczęćka

załącznik nr 3

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na:
„Świadczenie usługi całodobowej ochrony mienia w Muzeum Zamek
w Oświęcimiu (w organizacji) przy ul. Zamkowej 1
z usługą odśnieżania”.**

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Stanowisko</i>	<i>Rodzaj/ numer uprawnień</i>

.....
data, miejscowość

.....
*podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy*