

*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*