**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**……………………………………….**

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

**którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia**  | **Imię i nazwisko trenera/eksperta** | **Przedmiot usługi - tytuł szkolenia** | **Data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia**  | **Odbiorca usługi** |
| 1. | 1 |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 2. | 2 |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 3 | 3 |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

………………….………………………………………………………….

(data, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)