**Załącznik nr 3**

***Do postępowania***

**Rozeznanie cenowo – rynkowe**

**w zakresie kosztów opracowania Gminnego Programu Rewitalizacji dla obszaru Gminy Myślenice.**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Informacje na temat posiadanych kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia(informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych w SIWZ) | Zakres wykonywanych czynności podczas wykonywania zamówienia | Informacja o podstawie do dysponowania osobą (np. zatrudnienie, udostępnienie) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | …………………………………………………(Kierownik Zespołu) |  |  |  |
| 2 | …………………………………………………(Zastępca Kierownika Zespołu) |  |  |  |