.......................................................……………

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy)*

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

**Oświadczam, że do realizacji zamówienia:**

**„KOMPLEKSOWY REMONT INSTALACJI ELEKTRYCZNEJ NIERUCHOMOŚCI POŁOŻONYCH**

**PRZY UL. ŚLUSARSKIEJ 4 W GLIWICACH”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia** (funkcja) | Kwalifikacje zawodowe:rodzaj uprawnień (specjalność), numer i **data wydania uprawnień** |
| **1.** | **………………………………………** | **Osoba posiadająca aktualne świadectwo kwalifikacyjne „E”** | **Spec. ………………………………………  nr uprawnień**  **………………………….…………….**  **Data wydania**  **…………………………….……** |
| **2.** | **………………………………………** | **Osoba posiadająca uprawnienia do wykonywania pomiarów w instalacjach elektrycznych** | **Spec. ………………………………………  nr uprawnień**  **………………………….…………….**  **Data wydania**  **…………………………….……** |
| **3.** | **………………………………………** | **Osoba posiadająca aktualne świadectwo kwalifikacyjne „D” w zakresie uprawniającym do oceny wykonywanych pomiarów w instalacjach elektrycznych** | **Spec. ………………………………………  nr uprawnień**  **………………………….…………….**  **Data wydania**  **…………………………….……** |

***DO NINIEJSZEGO WYKAZU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE POSIADANIE WYMAGANYCH UPRAWNIEŃ PRZEZ W/W OSOBY, POTWIERDZONĄ ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM PRZEZ WYKONAWCĘ***

*………………….…………………..………………………*

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***

*Niniejszy dokument Wykonawca składa na wezwanie Zamawiającego w terminie nie krótszym niż 5 dni.*