**Załącznik nr 3**

## WYKAZ OSÓB

1. na potwierdzenie warunku dysponowania osobą posiadającą uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności sanitarnej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje (uprawnienia)** |
| **1.** |  |  |

1. na potwierdzenie warunku dysponowania personelem posiadającym:
2. ważny certyfikat F-gazowy dla pracowników wystawiony przez Urząd Dozoru Technicznego zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 15 maja 2015r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych,
3. ważne świadectwo kwalifikacji grupy energetycznych SEP E1 w zakresie urządzeń i instalacji elektrycznych do 1 kV.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Świadectwo kwalifikacji grupy energetycznych SEP E1 w zakresie urządzeń i instalacji elektrycznych do 1 kV** | **F-gazy: Numer certyfikatu** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy na każdym etapie postępowania do przedstawienia stosownych dokumentów, na potwierdzenie posiadania przez wykazane wyżej osoby wymaganych kwalifikacji/uprawnień.