**Załącznik nr 9**

|  |
| --- |
|  |

Pieczątka firmowa Wykonawcy

**Wykaz osób posiadających świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych**

| Lp | Imię i nazwisko | Numer dokumentu potwierdzającego uprawnienia do wykonywania pomiarów ochronnych | Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcy |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, stosowne do przedmiotu zamówienia (Wykonawca przedstawi w/w dokumenty, na każde wezwanie Zamawiającego).

W przypadku zmiany listy osób, zobowiązuję się do uaktualnienia niniejszego wykazu wraz z załącznikami.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

podpis przedstawiciela Wykonawcy