**załącznik nr 4**

**WYKAZ PERSONELU**

**(OSÓB** **PRZEWIDZIANYCH DO ZATRUDNIENIA** **W RAMACH REALIZACJI UMOWY)**

**Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………**

**Adres Wykonawcy ………………………………………………………………………..**

**Oświadczamy, że w realizacji umowy będą uczestniczyć następujące osoby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Proponowana funkcja w realizacji zamówienia** | **Wymagane certyfikaty**  certyfikat dla personelu zgodnie z wymogami ustawy z dnia 15 maja 2015r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych, w zakresie w zakresie stacjonarnych systemów ochrony przeciwpożarowej i gaśnic zawierających niektóre fluorowane gazy cieplarniane |
|  |  |  | Nr certyfikatu ……………………… |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Nr certyfikatu ……………………… |

Do wykazu należy załączyć kopie certyfikatu dla wykazanych osób.

................................., .................... 2023 r. ……………………..…………………

(miejscowość) ( data) (podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)