|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **WYKAZ OSÓB**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Osoba posiadająca świadectwo kwalifikacyjne** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28.04.2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji sieci (Dz.U.89.828 z późn. zm.), | **Nr świadectwa kwalifikacyjnego/ podstawa do dysponowania** | | 1 |  | Osoba posiadająca **aktualne** świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do wykonywania pracy na stanowisku **eksploatacji** w zakresie obsługi konserwacji, remontów i montażu urządzeń, instalacji i sieci należących do **Grupy 2 pkt. 1, 2, 4, 6, 10.** |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 1 |  | Osoba posiadająca **aktualne** świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do wykonywania prac na stanowisku eksploatacji w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu i kontrolno-pomiarowym urządzeń, instalacji sieci należących do **Grupy 1 pkt. 2** |  | | 1 |  | Osoba posiadająca **aktualne** świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do wykonywania prac na stanowisku **dozoru i eksploatacji** w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu i kontrolno-pomiarowym urządzeń, instalacji sieci należących do **Grupy 1 pkt. 2 i Grupy 2 pkt. 1, 2, 4, 6, 10.** |  |  |  | | --- | |  | | Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym  Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF. | |  | |  | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nazwa (firma) wykonawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres wykonawcy |  |  | | --- | | ***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*** | | ***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*** | |