Załącznik nr 3 SWZ

**KRYTERIUM NR II**

**CZĘSTOTLIWOŚC NADZORU KOORDYNATORA/OSOBY NADZORUJĄCEJ POSIADAJACEJ ŚWIADECTWO KWALIFIKACYJNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Częstotliwość nadzoru | **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** | **Zaznaczyć x**  **odpowiednio** |
| 1 | **2** | **3** | **4** |
| raz na dwa tygodnie  w trakcie sezonu grzewczego oraz raz na cztery tygodnie poza sezonem grzewczym | Osoba, która będzie posiadać aktualne świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do wykonywania prac na stanowisku **dozoru i** **eksploatacji** w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu i kontrolno-pomiarowym urządzeń, instalacji i sieci należących do **Grupy nr 1 pkt. 2 oraz Grupy 2 pkt. 1,2,4,6,10.** |  |  |
| raz w tygodniu w trakcie sezonu grzewczego oraz raz na dwa tygodnie poza sezonem grzewczym | Osoba, która będzie posiadać aktualne świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do wykonywania prac na stanowisku **dozoru i** **eksploatacji** w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu i kontrolno-pomiarowym urządzeń, instalacji i sieci należących do **Grupy nr 1 pkt. 2 oraz Grupy 2 pkt. 1,2,4,6,10.** |  |  |

**Grupy nr 1 pkt. 2 oraz Grupy 2 pkt. 1,2,4,6,10**

W kolumnie nr 4 zaznaczyć odpowiednio X

|  |
| --- |
| ***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*** |
| ***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*** |