.....................................

*Nazwa Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB**

**WRAZ Z OŚWIADCZENIEM W SPRAWIE POSIADANIA**

**WYMAGANYCH UPRAWNIEŃ ORAZ DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagane uprawnienia** | **Osoba/ Rodzaj dokumentu potwierdzające uprawnienia** | **Doświadczenie wyrażone w latach** |
| Uprawnienia w zakresie prac ppoż. wewnątrz budynkowa, zbiornik i instalacja ppoż. zewnętrzna, przegląd i konserwacja gaśnic ppoż., hydrantów | Pan/Pani………………………………  ………………………………………...  Posiada uprawnienia na podstawie ……………………………………………………………………………………………………………………………… | ………………….. lat |
| Uprawnienia w zakresie serwisu i konserwacji instalacji i sieci sanitarnych | Pan/Pani………………………………  ………………………………………...  Posiada uprawnienia na podstawie ……………………………………………………………………………………………………………………………… | ………………….. lat |
| Uprawnienia w zakresie serwisu i konserwacji urządzeń i instalacji niskoprądowych | Pan/Pani………………………………  ………………………………………...  Posiada uprawnienia na podstawie ……………………………………………………………………………………………………………………………… | ………………….. lat |
| Uprawnienia w zakresie serwisu i konserwacji urządzeń i instalacji wentylacji i klimatyzacji | Pan/Pani………………………………  ………………………………………...  Posiada uprawnienia na podstawie ………………………………………………………………………………………………………………………....…… | ………………….. lat |
| Uprawnienia w zakresie serwisu i konserwacji urządzeń i instalacji elektrycznych oraz elektroenergetycznych | Pan/Pani………………………………  ………………………………………...  Posiada uprawnienia na podstawie ………………………………………………………………………………………………………………………....…… | ………………….. lat |

.....................................................

*Podpis Wykonawcy*