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

 *Nazwa Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB**

**WRAZ Z OŚWIADCZENIEM W SPRAWIE POSIADANIA**

**WYMAGANYCH UPRAWNIEŃ ORAZ DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane uprawnienia** | **Osoba/ Rodzaj dokumentu potwierdzające uprawnienia** | **Doświadczenie wyrażone w latach** |
| Cz. 1 | Uprawnienia w zakresie serwisu i konserwacji urządzeń i instalacji niskoprądowych |  Pan/Pani………………………………………………………………………...Posiada uprawnienia na podstawie ……………………………………………………………………………………………………………………………… | ………….. lat |
| Cz. 2 | Uprawnienia w zakresie serwisu i konserwacji urządzeń i instalacji wentylacji i klimatyzacji | Pan/Pani………………………………………………………………………...Posiada uprawnienia na podstawie ………………………………………………………………………………………………………………………....…… | ………….. lat |
| Cz. 3 | Uprawnienia w zakresie serwisu i konserwacji urządzeń i instalacji elektrycznych oraz elektroenergetycznych | Pan/Pani………………………………………………………………………...Posiada uprawnienia na podstawie ………………………………………………………………………………………………………………………....…… | ………….. lat |

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

 *Podpis Wykonawcy*