

nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:  
**Wymiana Systemu Sygnalizacji Pożaru POLON ALFA 3800 z podłączeniem do istniejącego systemu POLON 6000 w pomieszczeniach Domu Pomocy Społecznej "Nasz Dom" w Gliwicach przy ul. Derkacza 10**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Kwalifikacje (Uprawnienia nr)	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
		Inspektor Ochrony Radiologicznej.  Minimalne wymagania: posiadający uprawnienia typu IOR-1		