**Załącznik nr 5 do SWZ**

Nr sprawy: **PZ.294.25822.2025**

Nr postępowania: **0114/IZ21GM/05956/05500/25/P**

**NAZWA POSTĘPOWANIA: Przeglądy okresowe oraz naprawy awaryjne UPS będących awaryjnym źródłem zasilania urządzeń srk**

# *……………………………..….*

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**Wykaz osób**

*Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że dysponuje* ***minimum jedną osobą posiadającą uprawnienia SEP „E” i „D” dla 1 grupy urządzeń elektroenergetycznych do wykonywania przeglądów okresowych oraz napraw awaryjnych UPSów*** *(każda z osób posiadająca ww. uprawnienia powinna przynależeć do właściwej Izby Samorządu Zawodowego)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe**  /rodzaj i numer uprawnień/ | **Doświadczenie**  /w latach/ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Informacja o podstawie do dysponowaniu tymi osobami: …………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………… ……………………………………………

miejscowość, data pieczęcie imienne i podpisy osób

uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy