|  |
| --- |
|  |

**Wykaz osób**

**ZADANIE nr …. Rejon Dystrybucji ……………….**

Oświadczamy, że przy realizacji zamówienia będą uczestniczyły osoby spełniające warunek udziału w postępowaniu określony w Zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko \*,\*\*** | **Posiadane uprawnienia / kwalifikacje zawodowe**  **(wpisać jakie uprawnienia, podać numer dokumentu, oraz poziom napięcia (jeżeli dotyczy)** | **Data ważności uprawnień** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\* Wykaz należy odpowiednio rozszerzyć o kolejne pozycje.

Zamawiający żąda załączenia uprawnień wraz z potwierdzonymi za zgodność z oryginałem kopiami uprawnień osób, wskazanych w wykazie;

\*\* Wykonawca składający ofertę na dwie części zamówienia/Zadania nie może wykazać spełniania warunku w odniesieniu do obu części tymi samymi zasobami osobowymi (tj. dany zespół przypisany jest tylko do jednego Zadania). Zastrzega się, że osoby dedykowane do realizacji jednej części nie mogą się powtórzyć w wykazie osób dla kolejnej części.

