…..........................................................

(nazwa firmy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRYCH UDZIAŁ WYKONAWCA PRZEWIDUJE   
PRZY REALIZACJI ZAMÓWIENIA

„Wykonywanie usług okresowych konserwacji oraz napraw systemów klimatyzacyjnych, wentylacyjnych dla Polskiej Spółki Gazownictwa sp. z o.o. Oddział Zakład Gazowniczy   
we Wrocławiu”

**OŚWIADCZAMY**, iż dysponujemy lub będziemy dysponować następującymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres czynności | Posiadane uprawnienia i kwalifikacje  (uprawnienia / nr uprawnień) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OŚWIADCZAMY,** że całością prac będących przedmiotem zamówienia, będą kierowały wyłącznie osoby zgłoszone powyżej.

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

(miejsce i data)

……………………………..……………………………………………………………………………………

(podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)