

Załącznik nr 9 do Zapytania ofertowego

Wykaz osób posiadających kwalifikacje do wydawania poleceń, nadzorowania realizacji i wykonywania prac gazoniebezpiecznych

.....
(pieczęćka firmowa)

Lp.	Pełniona funkcja (Poleceniodawca, Odpowiedzialny, osoba wykonująca pracę)*	Imię i nazwisko	Podstawa dysponowania	Świadectwo kwalifikacyjne EKSPLOATACJI			Świadectwo kwalifikacyjne DOZORU		
				Grupa	Punkty	Data ważności	Grupa	Punkty	Data ważności

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Oferenta)**

*) w tym miejscu prosimy podać także informacje nt. zakresu wykonywanych czynności
**) należy zaopatrzyć podpis (podpisy) w informację, która umożliwi bezproblemową identyfikację imienia i nazwiska