**Załącznik nr 4**

**WYKAZ OSÓB**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ...................................................................

Adres ....................................................................

**„ Przegląd i naprawa urządzeń do spawania gazowego dla TAURON Ciepło sp. z o.o.”.**

Oświadczam, że do realizacji zamówienia wyznaczam następujące osoby:

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, na potwierdzenie poniższego warunku.

Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej dwoma osobami posiadającymi aktualne świadectwa ukończenia kursów naprawy palników i reduktorów ciśnienia (załącznik nr 4).

Wykonawca przedstawia wszystkie powyższe informacje dotyczące w/w pkt. w załączniku nr 4 oraz dołącza aktualne dokumenty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, podstawy do dysponowania osoba** |
| 1**.** |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

Dnia…………………………… .............................................

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*