Załącznik nr 4 do SWZ - WZÓR

Przedmiot zamówienia:

**„Wykonywanie przeglądów i utrzymanie w ciągłej sprawności eksploatacyjnej kotłowni: gazowych, olejowych, elektrycznych oraz węzłów cieplnych i instalacji gazowych zlokalizowanych w budynkach Poczty Polskiej S.A. administrowanych przez Ośrodek Infrastruktury w Białymstoku”.**

Nazwa Wykonawcy: ...........................................................................................................

**Wykaz osób skierowanych do wykonywania usług dot. cz. …………..**

Oświadczam, że dysponuję niżej wymienionymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają kwalifikacje określone w Rozdziale II ust. 4.1. SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby | Uprawnienia, rodzaj, numer uprawnień, przez kogo wydane | Nazwa Izby Samorządu Zawodowego, numer zaświadczenia, data ważności | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………………….

*/podpis Wykonawcy/*

**Wykaz musi być podpisany przez osobę/osoby uprawnioną(ne) do reprezentowania Wykonawcy.**