Załącznik 4 do SWZ - WZÓR

Przedmiot zamówienia:

**„Świadczenia kompleksowych usług związanych z utrzymaniem w stałej sprawności technicznej urządzeń dźwigowych, tj. wykonywanie przeglądów konserwacyjnych, wykonywanie przeglądów specjalnych, prowadzenie pogotowia dźwigowego, wykonywanie napraw oraz usuwanie awarii urządzeń dźwigowych Zamawiającego”.**

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

**Wykaz osób skierowanych do wykonywania usług**

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 | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  | Uprawnienie wydane przez Urząd Dozoru Technicznego (UDT)  ……………………………..  Nr |  |
| Uprawnienie kwalifikacyjne energetyczne  do eksploatacji „E”  w zakresie grupy G1  ……………………………..  Nr  …….….……………….  Wydane przez |  |
| 2 |  | Uprawnienie wydane przez Urząd Dozoru Technicznego (UDT)  ……………………………..  Nr |  |
| Uprawnienia kwalifikacyjne energetyczne do dozoru „D” w zakresie grupy G1  ……………………………..  Nr  …….….……………….  Wydane przez |  |

………………………………………………….

*/podpis Wykonawcy/*

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