ZAŁĄCZNIK NR 5

Oznaczenie sprawy: ZP-04/2017

…………………………………………………………

nazwa (firma) wykonawcy

………………………………………………………….

adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Konserwacja, serwis i naprawa systemów klimatyzacji i wentylacji budynku Sądu Rejonowego w Zgierzu ul. Sokołowska 6

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Potwierdzenie posiadanych kwalifikacji zawodowych | Zakres wykonywanych  czynności w zamówieniu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że w okresie wykonywania zamówienia będę dysponował/ła wyżej wskazanymi pracownikami, którzy są zdolni do wykonania zamówienia, posiadają uprawnienia do obsługi urządzeń klimatyzacji lub odbyły szkolenia w zakresie serwisu i obsługi urządzeń klimatyzacji potwierdzone stosownym certyfikatem.

Miejscowość, data Podpis:

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w ogłoszeniu postępowania