

Pieczęć firmowa Wykonawcy

WYKAZ OSÓB
(znak postępowania: ZP/PN/4/2020/WOU)

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (rodzaj uprawnień)	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobami **
1.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE	a) posiada uprawnienia budowlanych w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i energoelektrycznych do kierowania robotami bez ograniczeń, posiadającego aktualne zaświadczenie o przynależności do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa TAK/NIE	Kierownik robót	Własne / oddane do dyspozycji* przez
2.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE	posiada świadectwo kwalifikacyjne E1 do 1kV TAK/NIE posiada świadectwo kwalifikacyjne D1 do 1kV TAK/NIE	Pracownik brygady (montaż i naprawa instalacji elektrycznych)	Własne / oddane do dyspozycji* przez
3.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE	posiada świadectwo kwalifikacyjne E1 do 1kV TAK/NIE posiada świadectwo kwalifikacyjne D1 do 1kV TAK/NIE	Pracownik brygady (montaż i naprawa instalacji elektrycznych)	Własne / oddane do dyspozycji* przez
4.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE	posiada świadectwo kwalifikacyjne E1 do 1kV TAK/NIE posiada świadectwo kwalifikacyjne D1 do 1kV TAK/NIE	Pracownik brygady (montaż i naprawa instalacji elektrycznych)	Własne / oddane do dyspozycji* przez
5.	 zatrudniony na podstawie umowy o pracę TAK/NIE	posiada świadectwo kwalifikacyjne E1 do 1kV TAK/NIE posiada świadectwo kwalifikacyjne D1 do 1kV TAK/NIE	Pracownik brygady (montaż i naprawa instalacji elektrycznych)	Własne / oddane do dyspozycji* przez

Załącznik nr 5 do SIWZ

...		posiada świadectwo kwalifikacyjne E1 do 1kV TAK/NIE posiada świadectwo kwalifikacyjne D1 do 1kV TAK/NIE	Pracownik brygady (montaż i naprawa instalacji elektrycznych)	Własne / oddane do dyspozycji* przez
-----	--	--	--	---

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnianie warunku, o którym mowa w dziale VII SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczęć i podpis)

Data :

* *niepotrzebne skreślić*