…........................................... …...........................................

[nazwa firmy] [miejscowość, data]

**WYKAZ OSÓB
„Wykonanie okresowych przeglądów agregatów prądotwórczych G1, G2”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Numer i rodzaj posiadanych uprawnień** | **Doświadczenie**  |
| **Wymogi zgodnie** **z pkt. 6 ppkt 2 MP** |
| **1.** |   |  | Osoba posiadająca szkolenie w zakresie obsługi i konserwacji Przemysłowych Silników Gazowych MAN w zakresie E28 (np. certyfikat, autoryzacja lub inny dokument to potwierdzający) |
| **2.** |  |  | Osoba posiadająca równocześnie uprawnienia kwalifikacyjne SEP „E” i „D" dla 2 grup G1, G3 |
| **3.**  |  |  | Osoba posiadająca równocześnie uprawnienia kwalifikacyjne SEP „E” i „D" dla 2 grup G1, G3 |

**Uwaga:**

1. Wykaz musi zawierać wszystkie osoby przewidziane do wykonywania zamówienia z uwzględnieniem wymogów opisanych w pkt. 6
ppkt 2 Materiałów Przetargowych.
2. Do wykazu należy załączyć kserokopie uprawnień i dokumentów, wg informacji podanych w Materiałach Przetargowych.

**….....…………….......................................**

*podpisy osób uprawnionych
 do reprezentacji Wykonawcy*