**Wykaz osób skierowanych do realizacji umowy**

**na zadanie:** Przeglądy, bieżące konserwacje i naprawy w przypadku awarii klimatyzatorów znajdujących się w prokuraturach okręgu konińskiego na okres 24 miesięcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Imię i nazwisko | Nr certyfikatu | data ważności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………… …………………………………  
 (data) (podpis Wykonawcy)