

(Nazwa Wykonawcy/Nazwy Wykonawców)

**WYKAZ OSÓB**

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w zamówieniu pn.:

**„Remont kotłowni w budynku Obwodu drogowego ZUD Bilsko”.**

oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

| Poz. | Funkcja                            | Wymagania dla danej funkcji   | Nazwisko i imię | Kwalifikacje zawodowe potwierdzające spełnianie wymagań |
|------|------------------------------------|---|-----------------|---|
| 1    | 2                                  | 3   | 4               | 5   |
| 1.   | <b>Elektromonter kwalifikowany</b> | <u>kwalifikacje zawodowe:</u><br>uprawnienia elektryczne SEP Grupa 1 w zakresie eksploatacji i dozoru urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych. |                 |   |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_ 2025 roku

\_\_\_\_\_  
 (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

\*Niepotrzebne skreślić