

NAZWA POSTĘPOWANIA: **Całodobowa obsługa konserwacyjna nieruchomości zarządzanych przez ZZM MSWiA zlokalizowanych na terenie Warszawy****WYKAZ OSÓB**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia	Doświadczenie i wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania
1.		monter instalacji sanitarnych , posiadający świadectwo kwalifikacyjne GRUPY 2 uprawniające do wykonywania prac na stanowisku dozoru i eksploatacji w zakresie określonym w cz. VI SIWZ ust. 1 pkt 2 lit. b tiret 1 (lub równoważne) o numerze _____ i _____			
2.		monter instalacji urządzeń gazowych , posiadający świadectwo kwalifikacyjne GRUPY 3 uprawniające do wykonywania prac na stanowisku dozoru i eksploatacji w zakresie określonym w cz. VI SIWZ ust. 1 pkt 2 lit. b tiret 2 (lub równoważne) o numerze _____ i _____			
3.		elektromonter , posiadający świadectwo kwalifikacyjne GRUPY 1 uprawniające do wykonywania prac na stanowisku dozoru i eksploatacji w zakresie określonym w cz. VI SIWZ ust. 1 pkt 2 lit. b tiret 3 (lub równoważne) o numerze _____ i _____			

.....
/podpis osoby uprawnionej/