

....., dnia.....r.

### WYKAZ OSÓB

**Oświadczam**, że podmiot który reprezentuję dysponuje lub będzie dysponował niżej wymienionymi osobami posiadającymi poniższe uprawnienia i kwalifikacje:

| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Informacje na temat doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania wymienionymi Osobami przez Wykonawcę |
|-----|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1   |                 | kwalifikacje wymagane przy wykonywaniu eksploatacji i dozoru urządzeń wytwarzających, przetwarzających, przesyłających i zużywających ciepło oraz innych urządzeń energetycznych oraz urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych wytwarzających, przetwarzających, przesyłających i zużywających energię elektryczną | Doświadczenie .....<br>.....<br>Wykształcenie .....<br>.....                          |                               |                                                               |
| 2   |                 | uprawnienia do okresowej kontroli efektywności energetycznej urządzeń chłodniczych o mocy chłodniczej nominalnej większej niż 12 kW                                                                                                                                                                                          | Doświadczenie .....<br>.....<br>Wykształcenie .....<br>.....                          |                               |                                                               |

.....  
(pieczętka i podpis  
osoby reprezentującej Wykonawcę)

|   |  |                                                                                                                                                                       |                                                              |  |  |
|---|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|--|
| 3 |  | „świadectwo kwalifikacji w zakresie substancji kontrolowanych” niezbędne do wykonywania instalacji, napraw i bieżącej obsługi sprzętu chłodniczego i klimatyzacyjnego | Doświadczenie .....<br>.....<br>Wykształcenie .....<br>..... |  |  |
|---|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|--|

Uwaga: Jeżeli Wykonawca polega na osobach skierowanych do realizacji zamówienia innych podmiotów, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, zobowiązany jest załączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów (zobowiązanie to winno być złożone w oryginale oraz podpisane przez podmiot użyczający Wykonawcy dany zasób wraz z dokładnym wskazaniem użyczanego zasobu)

.....  
(pieczęć i podpis  
osoby reprezentującej Wykonawcę)