Numer postępowania DP/2310/3/16 ZAŁĄCZNIK NR 7

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług związanych z:

1) obsługą i naprawą urządzeń dźwigowych - minimum 1 osoba z aktualnym świadectwem kwalifikacji na stanowisku: Dozoru (Grupa1, co najmniej do 1KV),

2) wykonywaniem pracy na stanowisku eksploatacji w zakresie: obsługi, konserwacji- minimum 1 osoba z aktualnym świadectwem kwalifikacji na stanowisku: Eksploatacji (Grupa1, co najmniej do 1KV), wydane przez uprawnione organy,

– wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane kwalifikacjezawodowe/ uprawnienia/certyfikaty(podać zakres i nruprawnień/certyfikatów) | Doświadczenie | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami[[1]](#footnote-1) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | …………….. | ………………………………. | …………….. | …………… | obsługa i naprawa urządzeń dźwigowych | ………………………… |
| 2 | ………….. | ……………………………… | ……………. | …………… | wykonywanie pracy na stanowisku eksploatacji | …………………………. |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. w zw. z art. 233 § 6 k.k.

.................................. dnia ............................ r.

 ……………..................………………………

uprawniony do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1. Podać formę współpracy z Wykonawcą/rodzaj umowy (np.: o pracę, o dzieło, zlecenie, itp.) [↑](#footnote-ref-1)