Załącznik nr 4 do Zaproszenia

**Wykonawca:**

………………………………

………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz **osób niezbędnych** do realizacji usługi pn. **„Usługa kominiarska polegająca na sprawdzeniu stanu technicznego przewodów kominowych: spalinowych, dymowych   
i wentylacyjnych oraz ich czyszczenie i udrażnianie w budynkach wojskowych administrowanych przez 17 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Koszalinie”   
– postępowanie nr 35/SZP/U/Infrastr./24.**

Oświadczam, że dysponuję lub będę dysponować i skieruję do realizacji niniejszego zamówienia **co najmniej jedną** osobę posiadającą kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominiarskim w odniesieniu do przewodów dymowych oraz grawitacyjnych przewodów spalinowych i wentylacyjnych oraz kominów lub przewodów kominowych, w których ciąg kominowy jest wymuszony pracą urządzeń mechanicznych, zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia przez Wykonawcę | Informacje na temat posiadanych kwalifikacji zawodowych, uprawnień lub wykształcenia |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające ww. kwalifikacje

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)* |