ZP nr 23/2022

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Przedmiot postępowania** – ***Pełnienie funkcji inspektora nadzoru przy zadaniu Zaprojektuj i wykonaj instalacje fotowoltaiczną na budynkach Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Gorzowie Wlkp. przy ul. Sienkiewicza 10-11”***

Nazwa firmy .....................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

Adres ..............................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię**  **Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie, wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zadania** | **Informacje o podstawie dysponowania osobą (umowa o pracę, umowa o dzieło, samozatrudnienie)** |
|  |  | Posiadane uprawnienia (nazwa, zakres, nr, data wystawienia dokumentu) | **Pełnienie funkcji Inspektor nadzoru** w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych  i elektroenergetycznych |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….. | ……………………………………………….. |
| miejscowość, data | podpis i pieczęć osoby upoważnionej |