

.....
(pieczęć Wykonawcy)**Zamawiający:**
ENERGA – OPERATOR S.A.
Oddział w Koszalinie
ul. Morska 10
75-950 Koszalin

WYKAZ OSÓB

1.	Imię i nazwisko	
	a) Kwalifikacje zawodowe	
	b) Podstawa do dysponowania	
2.	Imię i nazwisko	
	a) Kwalifikacje zawodowe	
	b) Podstawa do dysponowania	

W celu udokumentowania posiadanych kwalifikacji należy złożyć dokument (np. zaświadczenie o ukończeniu szkolenia, certyfikat) wystawiony przez producenta urządzenia potwierdzający kwalifikacje do naprawy danego typu urządzenia.

_____, dnia _____

(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

3.	Imię i nazwisko	
	c) Kwalifikacje zawodowe	
	d) Podstawa do dysponowania	
n.	Imię i nazwisko	
	c) Kwalifikacje zawodowe	
	d) Podstawa do dysponowania	

W celu udokumentowania posiadanych kwalifikacji należy złożyć dokument (np. zaświadczenie o ukończeniu szkolenia, certyfikat) wystawiony przez producenta urządzenia potwierdzający kwalifikacje do naprawy danego typu urządzenia.

_____, dnia _____

(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)