OA. 272.15.2019 ***Załącznik nr 6 do SIWZ***

Nazwa:	
Siedziba:	
E-mail:	
Strona internetowa:	
Nr telefonu i faksu:	
REGON:	
NIP:	

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

Lp	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie	Nazwisko i imię	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
	instalator OZE	certyfikat autoryzowanego instalatora OZE w specjalności fotowoltaika wydany przez UDT		
	kierownik robót	uprawnienia budowlane w zakresie sieci i instalacji elektroenergetycznych		
	montażysta	świadectwo kwalifikacji grupa I na stanowisku Eksploatacji		
	kierownik montażu	świadectwo kwalifikacji grupa I na stanowisku Dozoru		

* niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęci i podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

miejscowość, data .....