NAZWA WYKONAWCY:…………………………………….

ADRES:………………………………………………..……….

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia – należy złożyć dla każdego zadania częściowego oddzielnie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko**  **i imię** | **Numer uprawnień, data ich wydania, szczegółowy zakres uprawnień, nazwa organu który je wydał** | **Zakres wykonywanych czynności** |
|  | uprawnienia do eksploatacji urządzeń, instalacji elektrycznych – świadectwo kwalifikacyjne „ E’’  **Numer uprawnień………....…….**  **Data ich wydania…………….…..**  **Szczegółowy zakres uprawnień ……………………….……** | Zgodnie z zakresem podanym w opisie przedmiotu zamówienia |
|  | uprawnienia do dozoru urządzeń, instalacji elektrycznych – świadectwo kwalifikacyjne „ D’’  **Numer uprawnień………....…….**  **Data ich wydania…………….…..**  **Szczegółowy zakres uprawnień ……………………….……** | Zgodnie z zakresem podanym w opisie przedmiotu zamówienia |
|  | certyfikat F – GAZ o którym mowa w przepisach ustawy z dnia 15 maja 2015r o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (tj. DZ. U. 2017 poz. 1951 ze zm.)  **Numer uprawnień………....…….**  **Data ich wydania…………….…..**  **Szczegółowy zakres uprawnień ……………………….……** | Zgodnie z zakresem podanym w opisie przedmiotu zamówienia |
|  | uprawnienia budowlane do kierowania robotami bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych, wraz z aktualnym zaświadczeniem o przynależności do Okręgowej Izby Inżynierów    **Numer uprawnień………....…….**  **Data ich wydania…………….…..**  **Szczegółowy zakres uprawnień ……………………….……** | Zgodnie z zakresem podanym w opisie przedmiotu zamówienia |
|  | Aktualny certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia dla grupy urządzeń MR.SLIM. wydany przez Mitsubishi Electric Europe B.V. - co najmniej 1 z 3 osób.  **Numer uprawnień………....…….**  **Data ich wydania…………….…..**  **Szczegółowy zakres uprawnień ……………………….……** | Zgodnie z zakresem podanym w opisie przedmiotu zamówienia |
|  | Aktualny certyfikat/autoryzację serwisową na klimatyzatory VRF/Split/Multi/Sky Air na czynnik R32 i R410A firmy DAIKIN - co najmniej 1 z 3osób  **Numer uprawnień………....…….**  **Data ich wydania…………….…..**  **Szczegółowy zakres uprawnień ……………………….……** | Zgodnie z zakresem podanym w opisie przedmiotu zamówienia |
|  | Autoryzację Serwisu Gwaranta (od producenta FRAPOL Sp. Z o.o. z siedzibą przy ul. Mierzeja Wiślana 8, 30-832 Kraków)  **Numer uprawnień………....…….**  **Data ich wydania…………….…..**  **Szczegółowy zakres uprawnień ……………………….……** | Zgodnie z zakresem podanym w opisie przedmiotu zamówienia |
|  | Aktualny certyfikat lub autoryzacje firmy STULZ uprawniające do konserwacji i napraw przedmiotowych urządzeń wentylacyjno-klimatyzacyjnych  Numer uprawnień………....…….  Data ich wydania…………….…..  Szczegółowy zakres uprawnień ……………………….…… | Zgodnie z zakresem podanym w opisie przedmiotu zamówienia |

.................................. , dnia ............................................

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

*/podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/*