

.....
Nazwa i adres Wykonawcy/ Pieczęć

WYKAZ OSÓB,
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w zakresie ZADANIA II

oraz

OŚWIADCZENIE,
że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
posiadają wymagane uprawnienia

Lp.	Imię i nazwisko	Planowana funkcja przy realizacji zamówienia	Uprawnienia	Doświadczenie zawodowe (okres w miesiącach/latach)	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotów trzecich)
1					
2					

Oświadczam(y), że mycie okien na wysokości i fasady budynku oraz odśnieżanie dachu będą wykonywane przy pomocy,
a pracownicy wykonujący prace na wysokościach posiadają niezbędną wiedzę i uprawnienia do wykonywania prac (np. posiadają świadectwo ukończenia kursu technik alpinistycznych, szkolenia bhp przewidziane kodeksem pracy, aktualne badania wysokościowe).

W przypadku użycia przez moich pracowników sprzętu alpinistycznego oświadczam, że spełnia on wymagania polskich norm bezpieczeństwa.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis/y osoby/ób uprawnionej/yh
do reprezentowania Wykonawcy

* wskazać sposób (np. przy pomocy zwyżki)