

**Zamawiający:**  
**Dom Pomocy Społecznej „Pod Brzozami”**  
**ul. Bohaterów 46/48**  
**03-007 Warszawa**

Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie	
NIP	
REGON	
KRS/CEiDG	
Adres Siedziby Wykonawcy	
Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy	(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB**

zgodnie z treścią SWZ

Lp.	Imiona i nazwiska	Informacje o posiadanych kwalifikacjach zawodowych	Informacje o doświadczeniu osoby	Informacja o wykształceniu niezbędnym do wykonania zamówienia	Informacje o zakresie wykonywania przez te osoby czynności w zadaniu	Informacja o podstawie do dysponowania wymienionymi w wykazie osobami/osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego)
	Osoba która posiada certyfikat Urzędu Dozoru Technicznego potwierdzający posiadanie kwalifikacji do instalowania systemów fotowoltaicznych.					
	Osoba która posiada ważne uprawnienia SEP „E” oraz „D upoważniające do podłączenie instalacji w Rozdzielni Głównej.					

.....  
*kwalifikowany podpis elektroniczny osoby  
lub osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

