**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

**„****Wykonanie świadectw charakterystyki energetycznej dla budynków placówek oświatowych”**

WYKAZ DLA CZĘŚCI NR …………ZAMÓWIENIA PN. …………………………………………………….

*(wpisać część zamówienia na którą wykonawca składa ofertę)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych**  **Opis uprawnień, Numer Rok wydania** | **Osoba wpisana do wykazu w centralnym rejestrze charakterystyki energetycznej budynków**  **(Tak/Nie)** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| 1. |  |  |  | Osoba sporządzająca świadectwo charakterystyki energetycznej  Budynku/ów placówki oświatowej |
| 2. |  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

/miejscowość i data/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby (osób) uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy