



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach
ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

Załącznik nr 2

Wykaz osób które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia

Przystępując do zapytania ofertowego pn „Usługa przeglądów, konserwacji, napraw sprzętu przeciwpożarowego oraz przeglądów oświetlenia ewakuacyjnego w obiektach Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach oraz systemów oddymiania (w pawilonie „C” Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Wadowicach i Wadowickim Pogotowiu Ratunkowym)”

przedkładamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usługi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywania przez nie czynności oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami.

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Wykształcenie	Doświadczenie	Uprawnienia	Podstawa do dysponowania
1.						
2.						
3.						

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty kserokopii - imiennych zaświadczeń o przebytych kursie/ szkoleniu uprawniającym do przeglądu i przeprowadzania czynności serwisowych sprzętu/urządzeń gaśniczych (przeciwpożarowych) dla osób realizujących usługę; zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

..... ,
(miejsowość, data)

..... ,
(osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy)