**Załącznik nr 1c**

**Wykaz osób spełniających wymagania określone zaproszeniu**

Oświadczam(y), że niżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia i posiadają wymagane uprawnienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności/funkcja** |  **Kwalifikacje zawodowe/****uprawnienia** |
|  | 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  | aktualny Certyfikat autoryzacji Schrack Seconet uprawniające do projektowania instalacji i programowania systemu INTEGRAL IP MX wraz z konserwacją |
| 2. |  |  |
| 1. |  |  | aktualny Certyfikat BOSCH PRAESIDEO uprawniający do instalacji , konfiguracji i uruchomienia systemu DSO wraz z konserwacją |
| 2. |  |  |

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji uprawnień i kwalifikacji osób wykonujących zamówienie.

|  |
| --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy  |
| Imię i Nazwisko | Czytelny podpis |
| 1.  |  |  |
| 2.  |  |  |