**Załącznik nr 9 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Siedziba (adres)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ OSÓB  
SKŁADANY NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Przebudowa pomieszczeń w budynku oficyny DWOMP Oddział CMJ we Wrocławiu**”, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji (znak postępowania: DWOMP.III.221.180.2024.PZP), poniżej przedstawiamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia, w celu oceny przez Zamawiającego warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kierownik budowy** | |
| Imię i nazwisko | **..........................................................................................** |
| Posiada uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno – budowlanej bez ograniczeń lub jego kwalifikacje zawodowe zostały uznane zgodnie z ustawą o uznaniu kwalifikacji zawodowych w adekwatnym zakresie | Opisać uprawnienia: .......................................................................................... ...........................................................................................................................  Podać nr uprawnień: ......................................................................................... |
| Wpisany jest na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego zgodnie z ustawą Prawo budowlane | TAK / NIE[[1]](#endnote-1) |
| Doświadczenie (*spełniające warunek opisany w rozdziale 10 ppk 2 lit. b) SWZ*) | Zamówienie nr 1: ……………………………………………………………………..  Zamówienie nr 2: …………………………………………………………………….. |
| Podstawa dysponowania osobą | Własne / oddane do dyspozycji**[[2]](#endnote-2)** przez ………………….. |
| **Kierownik robót w specjalności sanitarnej** | |
| Imię i nazwisko | **..........................................................................................** |
| Posiada uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń lub jego kwalifikacje zawodowe zostały uznane zgodnie z ustawą o uznaniu kwalifikacji zawodowych w adekwatnym zakresie | Opisać uprawnienia: .......................................................................................... ...........................................................................................................................  Podać nr uprawnień: ......................................................................................... |
| Wpisany na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego zgodnie z ustawą Prawo budowlane | TAK / NIE1 |
| Podstawa dysponowania osobą | Własne / oddane do dyspozycji**2** przez ………………….. |
| **Kierownik robót w specjalności elektrycznej** | |
| Imię i nazwisko | **..........................................................................................** |
| Posiada uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń lub jego kwalifikacje zawodowe zostały uznane zgodnie z ustawą o uznaniu kwalifikacji zawodowych w adekwatnym zakresie | Opisać uprawnienia: .......................................................................................... ...........................................................................................................................  Podać nr uprawnień: ......................................................................................... |
| Wpisany na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego zgodnie z ustawą Prawo budowlane | TAK / NIE1 |
| Podstawa dysponowania osobą | Własne / oddane do dyspozycji2 przez ………………….. |
| **Osoba posiadającą ważny certyfikat F-gazowy dla pracowników** | |
| Imię i nazwisko | **..........................................................................................** |
| Posiada ważny certyfikat F-gazowy dla pracowników wystawiony przez Urząd Dozoru Technicznego w zakresie instalowania, konserwacji lub serwisowania i likwidacji stacjonarnych urządzeń klimatyzacyjnych zgodnie z art. 20 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych  lub certyfikat lub zaświadczenie wydane w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej pod warunkiem, że posiadacz certyfikatu lub zaświadczenia dysponuje tłumaczeniem przysięgłym certyfikatu lub zaświadczenia na język polski (art. 43 ustawy o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych) | Podać nr certyfikatu: ......................................................................................... |
| Podstawa dysponowania osobą | Własne / oddane do dyspozycji2 przez ………………….. |
| **Osoba posiadającą ważne świadectwo w zakresie niezbędnym wynikającym z rozporządzenia MGPiPS z dnia 28.04.2003 r** | |
| Imię i nazwisko | **..........................................................................................** |
| Posiada ważne świadectwo w zakresie niezbędnym, wynikającym z rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. z 2022 r., poz. 1392), uprawniającym do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku eksploatacji w zakresie obsługi, konserwacji, montażu, kontrolno-pomiarowych, remontów dla urządzeń, instalacji i sieci: Grupa 1, 2 – eksploatacyjne i dozorowe. | Podać nr świadectwa: ......................................................................................... |
| Podstawa dysponowania osobą | Własne / oddane do dyspozycji2 przez ………………….. |

**Uwaga**

Wykaz osób należy wypełnić i podpisać elektronicznie, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w rozdziale 14 SWZ.

1. *niepotrzebne skreślić.* [↑](#endnote-ref-1)
2. *niepotrzebne skreślić. W przypadku zadeklarowania, iż Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów, należy podać nazwę podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia.* [↑](#endnote-ref-2)