**Wykonawca:** ……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób dla postępowania na „Obsługę techniczną w 2025 roku dla nieruchomości Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie, wykształcenie** | **Wymagane uprawnienia** | | **Zakres wykonywanych przez daną osobę czynności przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia** | **Podstawa dysponowania** |
| **Zakres** | **Tak/nie** |
| 1 |  |  | Posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w branży sanitarnej |  | Instalacje sanitarne i budowlane |  |
| 2 |  |  | posiada:  a) świadectwo kwalifikacji SEPE 20kV, SEPD 2okV, 62SEPE, 62 SEP D.  b) uprawnienia SEP lub równoważne dozorowe i eksploatacyjne w zakresie sieci, instalacji i urządzeń o napięciu nie niższym niż 1 kV  c) uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w branży elektrycznej. |  | Instalacje elektryczne i teletechniczne |  |
| 3 |  |  | posiada świadectwo (certyfikat) odbytego szkolenia w zakresie uprawniającym do przeglądów i konserwacji hydrantów wewnętrznych |  | Instalacje przeciwpożarowe |  |
| 4 |  |  | Posiada:   1. świadectwo kwalifikacji uprawniające do dozoru i obsługi nad eksploatacją urządzeń wentylacji; 2. certyfikat kwalifikacji F GAZY. |  | Urządzenia klimatyzacyjne i urządzenia wentylacyjne |  |

Oświadczam/y, iż powyżej wskazane osoby będą wykonywać przedmiot zamówienia lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia oraz że wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczamy, iż wszystkie wskazane osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia do wykonywania czynności przy realizacji zamówienia.

…………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy