**Numer sprawy: 1/2026**

Załącznik nr 10 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

**Nazwa Wykonawcy .........................................................................................**

**Adres Wykonawcy …………………………………………………………………………………...…**

Dotyczy: „Wykonanie instalacji klimatyzacji w części administracyjnej na układzie wody lodowej z wykorzystaniem istniejących pomp ciepła”

**Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych**  **czynności** | **Dostępność**  **(należy wpisać podstawę do dysponowania osobą, tzn. pracownik wykonawcy, podwykonawcy, innej firmy – zasada dysponowania)** | **Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych, uprawnień**  **doświadczenia zawodowego i wykształcenia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(powtórzyć tabelę w razie konieczności)*

**Wykaz osób, które będą pełnić funkcję Kierownika:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych**  **czynności** | **Dostępność**  **(należy wpisać podstawę do dysponowania osobą, tzn. pracownik wykonawcy, podwykonawcy, innej firmy – zasada dysponowania)** | **Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych, uprawnień**  **doświadczenia zawodowego i wykształcenia** |
| 1. |  | **kierownik robót elektrycznych** |  |  |
| 2. |  | **kierownik robót sanitarnych** |  |  |

................................r.

......................................................

*(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy*