**Załącznik Nr 10 do SWZ (po zmianie)**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

**Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia**

**potwierdzający spełnianie wymagań określonych w pkt 2.4.1 lit. A Części II SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenia  i wykształcenie** (należy podać wszystkie informacje niezbędne do potwierdzenie spełniania przez osobę postawionych warunków) | **Zakres wykonywanych czynności  w przedmiotowym postępowaniu** | **Podstawa do dysponowania osobą\*\*** |
| 1. | …………………….…\*  (Imię i nazwisko) | posiada uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń  Nr uprawnień: ………………………………………………………..  Wydane przez:………………………………………………………...  Data Wydania:…………………………………………………………  **TAK/NIE\*\*\***  **oraz**  posiada doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika budowy co najmniej 5 lat przy realizacji przynajmniej trzech (3) robót budowlanych obejmujących wykonanie instalacji klimatyzacji w sumie z co najmniej 300 jednostkami wewnętrznymi, gdzie jedna robota budowlana obejmowała instalację na minimum 150 szt. jednostek wewnętrznych  **TAK/NIE\*\*\***  **oraz**  został wpisany na listę właściwej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa  **TAK/NIE\*\*\*** | Kierownik budowy |  |
| 2. | …………………….…\*  (Imię i nazwisko) | posiada uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych bez ograniczeń  Nr uprawnień: ………………………………………………………..  Wydane przez:………………………………………………………...  Data Wydania:…………………………………………………………  **TAK/NIE\*\*\***  **oraz**  posiada co najmniej 5 letnim doświadczeniem przy konfiguracji i instalacji systemów teletechnicznych zarządzania BMS.  **TAK/NIE\*\*\***  **oraz**  został wpisany na listę właściwej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa  **TAK/NIE\*\*\*** | Kierownik robót |  |
| 3. | …………………….…\*  (Imię i nazwisko) | posiada uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń  Nr uprawnień: ………………………………………………………..  Wydane przez:………………………………………………………...  Data Wydania:…………………………………………………………  **TAK/NIE\*\*\*** | Kierownik robót |  |
| 4. | …………………….…\*  (Imię i nazwisko) | posiada uprawnienia SEP grupy G1 do 1 kV. (2 os)  Nr uprawnień: ………………………………………………………..  Wydane przez:………………………………………………………...  Data Wydania:………………………………………………………… |  |  |
| 5. | …………………….…\*  (Imię i nazwisko) | posiada uprawnienia SEP grupy G1 do 1 kV. (2 os)  Nr uprawnień: ………………………………………………………..  Wydane przez:………………………………………………………...  Data Wydania:………………………………………………………… |  |  |
| 6. | …………………….…\*  (Imię i nazwisko) | posiada personalny certyfikat instalatora pomp ciepła wydany przez Urząd Dozoru Technicznego zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz. U. z 2010 r. poz. 2065) |  |  |
| 7. | …………………….…\*  (Imię i nazwisko) | posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych  posiada 5 letnie udokumentowane doświadczenie przy uruchamianiu i eksploatacji systemów klimatyzacji opartych o freonowe czynniki chłodnicze, |  |  |

\* należy podać imię i nazwisko danej osoby

\*\* należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp. W przypadku, gdy Wykonawca polega   
na zdolnościach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

*Dokument musi być złożony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**\*\*\* niepotrzebne skreślić**