Załącznik nr 5 do SWZ

**wykaz OSÓB**

Zamawiający:

Politechnika Warszawska

Pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

…………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….……….….,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….……….……….,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...……………………………………..,

REGON: …………………………………….………………………………………………………..……...,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………….………………………………………………………..……………………….,

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………..………...

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą: kontrola i czyszczenie przewodów kominowych i wentylacyjnych w budynkach Zespołu Domów Studenckich Politechniki Warszawskiej, numer referencyjny: ZP.U.MP.1.2024.

oświadczam, co następuje: oddeleguje do realizacji niniejszego zamówienia **mistrza w rzemiośle kominiarskim – co najmniej 1 (jedną)** osobę, posiadającą kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominiarskim w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, legitymującą się minimum 2-letnim doświadczeniem zawodowym na stanowisku mistrza kominiarskiego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO MISTRZA W RZEMIOŚLE KOMINIARSKIM | KWALIFIKACJE ZAWODOWE | DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………..……  Informacja o podstawie dysponowania osobą (zatrudniona bądź współpracuje w innej formie, tj.: …………………………………………………………………………………………………………….…………… | numer i data wydania uprawnień w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, legitymującą się minimum 2-letnim doświadczeniem zawodowym na stanowisku mistrza kominiarskiego:  …………….……………………………………………..  dd-mm-rrr | min. 2 lata  3 – 4 lata  5 – 6 lat  7 – 8 lat  9 i więcej |

**Załączamy dowody** potwierdzające aktualne świadectwo kwalifikacyjne i spełniają wymagania Zamawiającego.