Załącznik nr 8 do SWZ

*(*wymagany na wezwanie Zamawiającego)

**ZPU.272.49.2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy*  */stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**WYKAZ OSÓB**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym na **Świadczenie usługi sprawowania nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania polegającego na wymianie oświetlenia w salach gimnastycznych w podległych placówkach oświatowych** przedstawiam wykaz osób niezbędnych dla potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  *(osoby skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego*  *odpowiedzialnej za świadczenie usługi nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi)* | **Zakres  wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe,**  **uprawnienia, wykształcenie**  *(wpisać rodzaj i nr wymaganych*  *przez Zamawiającego uprawnień, wykształcenie)* | **Doświadczenie**  *(wskazać doświadczenie w pełnieniu funkcji inspektora oraz wpisać okres posiadania wymaganych uprawnień)* | **Podstawa  do dysponowania osobą**  *pracownik własny (np. umowa o pracę, umowa zlecenie) / pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot* |
| 1 | *……………………………………………* | *Osoba pełniąca funkcję inspektora nadzoru inwestorskiego w specjalności elektrycznej* | *………………………………………………*  *(uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej*  *w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych  lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane)* | *…………………………………………………*  *(doświadczenie w pełnieniu funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego na budowie, przebudowie, modernizacji*  *lub adaptacji obiektu budowlanego - budynku,*  *w którym przedmiot umowy obejmował także weryfikację dokumentacji projektowej oraz obliczeń fotometrycznych)* | *…………………………………………………* |

***Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***