DZP.260.28.2024.KZ

Załącznik nr 5d do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych do realizacji zamówienia

**DANE WYKONAWCY[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: ……………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………..

Jako uprawniony/-i do działania w imieniu i na rzecz Wykonawcy wskazanego wyżej, w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego   
do złożenia podmiotowych środków dowodowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego trybie podstawowy bez negocjacji na ***„Remont systemu wentylacji mechanicznej i klimatyzacji przestrzeni wystaw w budynku A i B oraz pomieszczeń biurowych w budynku Planetarium Centrum Nauki Kopernik (2)”,*** na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, określonego w Rozdziale VII ust. 1 pkt.4 ppkt. b) SWZ, poniżej przedstawiam/-y wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***l.p.*** | ***Imię  i nazwisko*** | ***Kwalifikacje  i uprawnienia [[2]](#footnote-2)*** | ***Zakres  czynności*** | ***Termin ważności zaświadczenia  o członkostwie w Polskiej Izbie Inżynierów Budownictwa lub termin ważności świadectwa kwalifikacji*** | ***Orzeczenie lekarskie uprawniające do pracy na wysokości powyżej 3 m (jeżeli dotyczy)` TAK / NIE*** | ***Podstawa dysponowania osobą*** |
| 1. |  |  | Kierownik  robót / Koordynator |  |  |  |
| 2. |  |  | Kierownik  robót |  |  |  |
| 3. |  |  | Kierownik  robót |  |  |  |
| 4. |  |  | Instalator |  |  |  |
| 5. |  |  | Instalator |  |  |  |
| 6 |  |  | Instalator |  |  |  |

…………………….……………………………………………..

*podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy*

1. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie, należy podać dane wszystkich wykonawców [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku uprawnień budowlanych należy podać ich zakres oraz numer. W przypadku uprawnień elektrycznych i sanitarnych należy podać ich rodzaj, numer oraz zakres kwalifikacji. [↑](#footnote-ref-2)