**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na roboty budowlane pn. **„Wykonanie systemu kontroli dostępu do budynku Wydziału Nauk o Zdrowiu PUM w Szczecinie przy ul. Żołnierskiej 48”, sygnaturą sprawy DZP-240/39/TP2/2022,** przedstawiam/my wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia:

| Lp. | **Imię i Nazwisko** | **Uprawnienia**(jakie, w jakim zakresie) | **Zakres wykonywanych****czynności przy realizacji zamówienia:** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2 |  | Świadectwo Szkolenia w zakresie instalacyjno – uruchomieniowego Systemu Sygnalizacji Pożarowej funkcjonującej u zamawiającego - Aritech | Certyfikat inżyniera systemów zabezpieczeń w stopniu podstawowym i zawansowanym, funkcjonujących u zamawiającego - iProtect |  |  |
| TAK/NIE | TAK/NIE |

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

*Sposób podpisania oświadczenia przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy albo pełnomocnika:*

*- kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*- przy użyciu profilu zaufanego*

*- przy pomocy dowodu osobistego z warstwą elektroniczną*