|  |  |
| --- | --- |
| **Nr sprawy: Mchtr.261.15.2023** | **Załącznik nr 5 do SWZ** |
| nazwa Wykonawcy |
| adres |

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

pn. „Wykonanie robót adaptacyjnych i modernizacyjnych Sali 308 dla potrzeb Instytutu Automatyki
i Robotyki PW w Gmachu Mechatroniki w Warszawie przy ulicy Boboli 8 (zakup i montaż klimatyzatorów).”

Na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej i zawodowej oświadczam,
że w wykonywaniu zamówienia uczestniczyć będzie następująca osoba:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania2)** |
| **Zakres uprawnień 1)** | **Numer, data wydania** |
|  |  |  | Osoba odpowiedzialna za instalację konserwację lub serwisowanie urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych lub pomp ciepła, posiadająca minimum 1 roczne doświadczenie zawodowe.  |  |
|  |  |  | Osoba posiadającą uprawnienia ENERGETYCZNE SEP E1  |  |

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wszystkie rubryki w tabeli i podać informacje, na podstawie których Zamawiający będzie mógł ocenić spełnianie warunku udziału w postępowaniu.**

1. Wykonawca zobowiązany jest podać pełen zakres uprawnień pozwalający na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie wymaganym w SWZ. (Rozdział VIII pkt 2 ppkt. lit b))

2. Należy wskazać formę współpracy np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zasób innego podmiotu.

\* Należy wskazać zadanie którego dotyczy wykaz

\*\* Należy uzupełnić jeśli wymagane w zadaniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data* |  | *podpis osoby/osób upoważnionych do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy* |