|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:**  **Muzeum II Wojny Światowej**  **w Gdańsku**  **Plac Władysława Bartoszewskiego 1**  **80-862 Gdańsk** | Wykonawca:  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  (pełna nazwa/firma, adres) |

**Wykaz osób**

Oświadczamy, że w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej (doświadczenie i kwalifikacje zawodowe), opisanego w Rozdziale 10 pkt 2 ppkt 2.4 SWZ, zgodnie z poniższym wykazem, skierujemy do realizacji przedmiotowego zamówienia następujące osoby:

1. **Część 1 - Instalacje teletechniczne związane z ochrona przeciwpożarową:**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 2 osoby** odpowiedzialne za świadczenie usług posiadające odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą (każda z osób) kwalifikacje wymagane do eksploatacji (SEP E) urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV.
* posiadającą (każda z osób) kwalifikacje oraz aktualne świadectwo / certyfikat producenta w zakresie instalowania, uruchamiania i konserwacji systemów w zakresie zgodnym z urządzeniami występującymi na obiekcie;
* posiadającą każda co najmniej **3 letnie doświadczenie zawodowe** w zakresie napraw, konserwacji i serwisu instalacji teletechnicznych w budynkach.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  ………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw, konserwacji i serwisu instalacji teletechnicznych w budynkach. | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |
| **2.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  ………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw, konserwacji i serwisu instalacji teletechnicznych w budynkach. | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Część 2 -** **pozostałe instalacje teletechniczne:**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje:**

- **co najmniej 2 osobami** odpowiedzialnymi za świadczenie usług posiadające odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą (każda z osób) kwalifikacje wymagane do eksploatacji (SEP E) urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV.
* posiadającą każda wpis na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego prowadzoną przez Komendanta Głównego Policji oraz posiadać legitymację kwalifikowanego pracownika zabezpieczenia technicznego (dotyczy systemów SSWiN, SKD oraz CCTV),
* posiadającą każda kwalifikacje oraz aktualne świadectwo / certyfikat   
  producenta w zakresie instalowania, uruchamiania i konserwacji systemów w zakresie zgodnym z urządzeniami występującymi na obiekcie,
* posiadającą każda co najmniej **3 letnie doświadczenie zawodowe** w zakresie napraw, konserwacji i serwisu instalacji teletechnicznych w budynkach.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  ………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw, konserwacji i serwisu instalacji teletechnicznych w budynkach. | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |
| **2.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  ………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………………  …………………………………  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw, konserwacji i serwisu instalacji teletechnicznych w budynkach. | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Część 3 - system zarządzania budynkiem BMS:**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje:**

- **co najmniej 1 osobą** odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą **co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe** w zakresie napraw, konserwacji, serwisu systemu zarządzania budynkiem BMS w budynkach użyteczności publicznej,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  ………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw, konserwacji, serwisu systemu zarządzania budynkiem BMS w budynkach użyteczności publicznej, | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Część 4 - instalacje i maszynownia chłodu:**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 1 osobą** odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych;
* posiadającą uprawnienia eksploatacji i dozoru grupy G1 i G2;
* posiadającą **co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe** w zakresie napraw, konserwacji, serwisu instalacji i maszynowni chłodu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  ………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw, konserwacji, serwisu instalacji i maszynowni chłodu. | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Część 5 - pompy Grundfos:**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 1 osobą** odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą uprawnienia eksploatacji i dozoru grupy G1 i G2,
* posiadającą co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie napraw, konserwacji, serwisu pomp Grundfos w budynku,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw, konserwacji, serwisu pomp Grundfos w budynku | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Część 6 - stała instalacja gaśnicza tryskaczowa:**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 1 osobą** odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą certyfikat kwalifikacji Centrum Naukowo – Badawczego Ochrony Przeciwpożarowej w Józefowie w zakresie projektowania ,instalacji i konserwacji stałych urządzeń gaśniczych tryskaczowych,
* posiadającą co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie napraw i konserwacji stałej instalacji gaśniczej tryskaczowej w budynku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw i konserwacji stałej instalacji gaśniczej tryskaczowej w budynku. | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Części 7 - stała instalacja gaśnicza gazowa:**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 1 osobą** odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą certyfikat kwalifikacji Centrum Naukowo – Badawczego Ochrony Przeciwpożarowej w Józefowie w zakresie projektowania ,instalacji i konserwacji stałych urządzeń gaśniczych gazowych,
* posiadającą co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie napraw i konserwacji stałej instalacji gaśniczej gazowej w budynku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ………………………………  ………………………………  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  ………………………………  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw i konserwacji stałej instalacji gaśniczej gazowej w budynku. | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Część 8 - instalacje wentylacyjne**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 1 osobą** odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi

w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych;

* posiadającą uprawnienia eksploatacji i dozoru grupy G1 i G2,
* posiadającą certyfikat F-gazy,
* posiadającą co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie napraw, konserwacji, serwisu instalacji wentylacji i klimatyzacji w budynku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ………………………………..  ……………………………………  …………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  ………………………………….  …………………………………..  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw, konserwacji, serwisu instalacji wentylacji i klimatyzacji w budynku. | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Część 9 - instalacja hydrantów zewnętrznych i zaworów hydrantowych**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 1 osobą** odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą certyfikat kwalifikacji Centrum Naukowo – Badawczego Ochrony Przeciwpożarowej w Józefowie w zakresie projektowania, instalacji i konserwacji hydrantów zewnętrznych i zaworów hydrantowych,
* posiadającą **co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe** w zakresie napraw i konserwacji hydrantów zewnętrznych i zaworów hydrantowych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  ……………………………….  ………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  …………………………………..  …………………………………..  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw i konserwacji hydrantów zewnętrznych i zaworów hydrantowych | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Część 10 - instalacje elektryczne – transformatory i rozdzielnice**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 1 osobą** odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą kwalifikacje wymagane do eksploatacji urządzeń instalacji i sieci na stanowisku Eksploatacji, grupa 1: urządzenia instalacje i sieci o napięciu do 1 kV i  do 30kV, zespoły prądotwórcze o mocy powyżej 50kW, sieci elektryczne oświetlenia ulicznego, aparatura kontrolo-pomiarowa i instalacje automatycznej regulacji
* posiadającą **co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe** w zakresie napraw konserwacji, serwisu instalacji elektrycznych w budynku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  …………………………………  ……………………………….  …………………………………  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw konserwacji, serwisu instalacji elektrycznych w budynku | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Część 11 - instalacje elektryczne – centralna bateria:**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 1 osobą** odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą kwalifikacje wymagane do eksploatacji urządzeń instalacji i sieci na stanowisku Eksploatacji, grupa 1: urządzenia instalacje i sieci  o napięciu do 1 kV i  do 30kV, zespoły prądotwórcze o mocy powyżej 50kW, sieci elektryczne oświetlenia ulicznego, aparatura kontrolo-pomiarowa i instalacje automatycznej regulacji.
* posiadającą **co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe** w zakresie napraw konserwacji, serwisu instalacji elektrycznych w budynku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ………………………………………………  …………………………………………………  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw konserwacji, serwisu instalacji elektrycznych w budynku | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Część 12 - instalacje elektryczne – urządzenia UPS:**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 1 osobą** odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą kwalifikacje wymagane do eksploatacji urządzeń instalacji i sieci na stanowisku Eksploatacji, grupa 1: urządzenia instalacje i sieci  o napięciu do 1 kV i  do 30kV, zespoły prądotwórcze o mocy powyżej 50kW, sieci elektryczne oświetlenia ulicznego, aparatura kontrolo-pomiarowa i instalacje automatycznej regulacji.
* posiadającą **co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe** w zakresie napraw konserwacji, serwisu instalacji elektrycznych w budynku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw konserwacji, serwisu instalacji elektrycznych w budynku | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Część 13 - instalacje elektryczne – agregat prądotwórczy:**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 1 osobą** odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą kwalifikacje wymagane do eksploatacji urządzeń instalacji i sieci na stanowisku Eksploatacji, grupa 1: urządzenia instalacje i sieci  o napięciu do 1 kV i  do 30kV, zespoły prądotwórcze o mocy powyżej 50kW, sieci elektryczne oświetlenia ulicznego, aparatura kontrolo-pomiarowa i instalacje automatycznej regulacji.
* posiadającą co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie napraw konserwacji, serwisu instalacji elektrycznych w budynku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ………………………………….  …………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw konserwacji, serwisu instalacji elektrycznych w budynku | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Część 14 - stolarka stalowa:**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 2 osoby** odpowiedzialne za świadczenie usług posiadające odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą (każda z tych osób) **co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe** w zakresie przeglądów i utrzymania w sprawności techniczno – eksploatacyjnej stolarki stalowej w budynku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  ………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie przeglądów i utrzymania w sprawności techniczno – eksploatacyjnej stolarki stalowej w budynku. | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |
| **2.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  ………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie przeglądów i utrzymania w sprawności techniczno – eksploatacyjnej stolarki stalowej w budynku. | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

1. **Części 15 - oddzielenie przeciwpożarowe: kurtyny dymowe, bramy pożarowe:**

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca **dysponuje**:

- **co najmniej 2 osoby** odpowiedzialne za świadczenie usług posiadające odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia tj.:

* posiadającą (każda z tych osób) **co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe** w zakresie przeglądów i utrzymania w zakresie sprawności techniczno – eksploatacyjnej w budynku kurtyn dymowych, bram pożarowych w budynku
* posiadającą każda **co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe** w zakresie napraw konserwacji, serwisu kurtyn dymowych, bram pożarowych w budynku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, Kwalifikacje zawodowe, Uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa  do dysponowania osobami wskazanymi  w rubryce nr 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  ………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie przeglądów i utrzymania w zakresie sprawności techniczno – eksploatacyjnej w budynku kurtyn dymowych, bram pożarowych w budynku.  oraz  Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw konserwacji, serwisu kurtyn dymowych, bram pożarowych w budynku. | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |
| **2.** | **…………………………….**  **…………………………….** | Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………  ………………………………  ……………………………….  ………………………………..  Uprawnienia\*:  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………….  \*Wykonawca wykazuje dokumenty/decyzje/zaświadczenia z podaniem ich numerów ewidencyjnych, dat wystawienia, dat ważności i posiadanych kategorii uprawnień /jeśli dotyczy/ - w ramach spełniania warunku udziału w postepowaniu w danej części. | Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie przeglądów i utrzymania w zakresie sprawności techniczno – eksploatacyjnej w budynku kurtyn dymowych, bram pożarowych w budynku.  oraz  Oświadczam, że wskazana osoba posiada ……… letnie doświadczenie  w zakresie napraw konserwacji, serwisu kurtyn dymowych, bram pożarowych w budynku. | Dysponuje/ będę dysponował\*  Podstawa dysponowania osobą \*\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu \*,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  …………………… |

**UWAGA:**

Wypełnić tabelę w zależności na jaką Część zamówienia Wykonawca składa ofertę, Wykonawca może usunąć lub przekreślić tabelę na część, w której oferty nie składa.

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby składa wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienia, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, zgodnie z zapisami Rozdziału 12 SWZ.

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć:*

*a) kwalifikowanym podpisem elektronicznym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U z 2020 r. poz. 1173) albo*

*b) podpisem zaufanym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 346) albo*

*c) podpisem osobistym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2020 r. poz. 332)*