Załącznik nr 10 do SWZ

Znak sprawy: **OR.IV.272.1.4.2024**

**WYKAZ OSÓB**

*(na spełnienie warunku udziału)*

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych na zadanie pn. **Dostawa i montaż dwóch instalacji fotowoltaicznych wraz z magazynami energii   
do budynku Starostwa Powiatowego przy ul. Mątewskiej 17 w Inowrocławiu.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię**  **i nazwisko** | **Kwalifikacje/ uprawnienia**  **zawodowe**  **(nr uprawnień)** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe**  Kierowanie w okresie ostatnich 2 lat przed terminem składania kierowała co najmniej  2 pracami polegającymi  na montażu instalacji fotowoltaicznych o mocy min. 49 kWp każda. | **Zakres wykonywanych czynności/funkcja**  **w przedmiotowym zamówieniu** | **Podstawa  do dysponowania osobą**  **(np. umowa  o pracę, zlecenie,  o dzieło, inne)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. |  |  |  | Nazwa zadania:  ………………….……  Moc instalacji:……...  Termin wykonania zadania (d/m/r)……… |  |  |
| 2. |  |  |  | Nazwa zadania:  ………………….……  Moc instalacji:……...  Termin wykonania zadania (d/m/r)……… |  |  |

Oświadczam, że wskazane w wykazie osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia oraz posiadają uprawnienia i kwalifikacje wymagane przepisami prawa i niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**UWAGA:**

W kolumnie 7 należy wskazać odpowiednio: podstawę dysponowania np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa z podmiotem trzecim o oddaniu do dyspozycji itp.

………………………………… ….…………………………………….

miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawcy

**Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym.**