\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *nazwa (firma) wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
*adres wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB**

Dotyczy postępowania: **„Budowa instalacji fotowoltaicznej dla PWiK Gliwice na terenie przyległym do SUW w Gliwicach   
przy ul. Kanałowej 5 - Część nr 1”**

Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia będącego przedmiotem Postępowania

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Numer i rodzaj posiadanych uprawnień** | **Proponowane stanowisko - zakres czynności przy wykonywaniu zamówienia** | **Opis wymaganego doświadczenia**  **zgodnie z rozdziałem 8, ust. 4, pkt 2) SWZ – jeśli dotyczy** | **Podstawa dysponowania** |
| **1.** |  | uprawnienia budowlane do  .....................................  .....................................  w specjalności .....................................  .....................................  numer i data wydania uprawnień:  .....................................  .....................................  uprawnienia bez ograniczeń ...........  (należy wpisać TAK albo NIE) | **Kierownik robót - – branża konstrukcyjno - budowlana** |  |  |
| **2.** |  | uprawnienia budowlane do  .....................................  .....................................  w specjalności .....................................  .....................................  numer i data wydania uprawnień:  .....................................  .....................................  uprawnienia bez ograniczeń ...........  (należy wpisać TAK albo NIE) | **Kierownik robót – branża elektryczna** |  |  |
| **3.** |  | uprawnienia budowlane do  .....................................  .....................................  w specjalności .....................................  .....................................  numer i data wydania uprawnień:  .....................................  .....................................  uprawnienia bez ograniczeń ...........  (należy wpisać TAK albo NIE) | **Kierownik robót – branża elektryczna** |  |  |
| **4.** |  | uprawnienia budowlane do  .....................................  .....................................  w specjalności .....................................  .....................................  numer i data wydania uprawnień:  .....................................  .....................................  uprawnienia bez ograniczeń ...........  (należy wpisać TAK albo NIE) | **Projektant**  **w specjalności konstrukcyjno-budowlanej** |  |  |
| **5.** |  | uprawnienia budowlane do  .....................................  .....................................  w specjalności .....................................  .....................................  numer i data wydania uprawnień:  .....................................  .....................................  uprawnienia bez ograniczeń ...........  (należy wpisać TAK albo NIE) | **Projektant**  **w specjalności**  **instalacyjnej** |  |  |
| **6.** |  | uprawnienia budowlane do  .....................................  .....................................  w specjalności .....................................  .....................................  numer i data wydania uprawnień:  .....................................  .....................................  uprawnienia bez ograniczeń ...........  (należy wpisać TAK albo NIE) | **Projektant**  **w specjalności**  **instalacyjnej** |  |  |
| **7.** |  | Certyfikat instalatora odnawialnych źródeł energii  numer i data wydania:  .....................................  Rodzaj OZE:  ..................................... | **Instalator OZE** |  |  |
| **8.** |  | Świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do zajmowania się eksploatacją  urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku EKSPLOATACJI  Numer, data wystawienia  i data ważności:  .....................................  .....................................  Zakres czynności:  .....................................  Rodzaj urządzeń  ..................................... | **Specjalista**  **na stanowisku eksploatacji**  **urządzeń, instalacji i sieci** |  |  |
| **9.** |  | Świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do zajmowania się eksploatacją  urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku DOZORU  Numer, data wystawienia  i data ważności:  .....................................  .....................................  Zakres czynności:  .....................................  Rodzaj urządzeń  ..................................... | **Specjalista**  **na stanowisku dozoru**  **urządzeń, instalacji i sieci** |  |  |

**Uwaga:**

Wykaz musi zawierać wszystkie osoby przewidziane do wykonywania zamówienia z uwzględnieniem wymogów opisanych w rozdziale 8,   
ust. 4, pkt 2) SWZ.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *miejscowość, data* | *imię i nazwisko* |