**WYKAZ OSÓB**

(Znak postępowania: **SZPiZ.261.7.2024**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Politechnika Warszawska

00-661 Warszawa, Plac Politechniki 1

NIP: 525-000-58-34, REGON: 000001554

**WYKONAWCA:**

……………………………………………….…………..………………………….……………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

…………………………………………………..……………………………………………..…………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Wykonywanie usług okresowych przeglądów technicznych i konserwacji dźwigów osobowych i towarowych w budynkach Wydziału Chemicznego Politechniki Warszawskiej**, prowadzonego przez Politechnikę Warszawską, przedkładam wykaz osób zgodnie z zapisami Rozdz. X. ust. 4 pkt. 6 SWZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1)** |
|  | zaświadczenie [Rozdz. VII ust. 2 pkt 2 lit b tiret pierwszy SWZ]  nr ………………………………………..  wydany przez: …………………………..  w dniu: ………………………………….. |  |
| świadectwo kwalifikacji [Rozdz. VII ust. 2 pkt 2 lit b tiret drugi SWZ]  nr ………………………………………..  wydany przez: …………………………..  w dniu: …………………………………..  data/okres ważności: ……………………. |  |
|  | zaświadczenie [Rozdz. VII ust. 2 pkt 2 lit b tiret pierwszy SWZ]  nr ………………………………………..  wydany przez: …………………………..  w dniu: ………………………………….. |  |
| świadectwo kwalifikacji [Rozdz. VII ust. 2 pkt 2 lit b tiret drugi SWZ]  nr ………………………………………..  wydany przez: …………………………..  w dniu: …………………………………..  data/okres ważności: ……………………. |  |
|  | zaświadczenie [Rozdz. VII ust. 2 pkt 2 lit b tiret pierwszy SWZ]  nr ………………………………………..  wydany przez: …………………………..  w dniu: ………………………………….. |  |
| świadectwo kwalifikacji [Rozdz. VII ust. 2 pkt 2 lit b tiret trzeci SWZ]  nr ………………………………………..  wydany przez: …………………………..  w dniu: …………………………………..  data/okres ważności: ……………………. |  |
|  | zaświadczenie [Rozdz. VII ust. 2 pkt 2 lit b tiret pierwszy SWZ]  nr ………………………………………..  wydany przez: …………………………..  w dniu: ………………………………….. |  |
| świadectwo kwalifikacji [Rozdz. VII ust. 2 pkt 2 lit b tiret trzeci SWZ]  nr ………………………………………..  wydany przez: …………………………..  w dniu: …………………………………..  data/okres ważności: ……………………. |  |

Dokumenty potwierdzające posiadane przez podane w wykazie osoby kwalifikacje oraz minimum 48-miesięczne doświadczenie załączam do wykazu.

Oświadczam, że osoby wskazane w powyższym wykazie będą skierowane do realizacji usług objętych przedmiotem zamówienia.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

1. W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) w kolumnie 3 należy wpisać „zasób własny”. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) w kolumnie 3 należy wpisać „zasób udostępniony” oraz dołączyć dokument potwierdzający faktyczne udostepnienie zasobu. [↑](#footnote-ref-1)