***Załącznik nr 2***

***Znak sprawy: SRZP261-2-0075/21***

***WYKONAWCA:***

***……………………………………………………………………………………………………***

*(pełna nazwa/firma, adres)*

***reprezentowany przez:***

***…………………………………………………………………………………………………...***

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***WYKAZ OSÓB***

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pn. **„*Wykonanie klimatyzacji w pomieszczeniach*** ***na II piętrze*** ***budynku Starostwa Powiatowego w Zawierciu wraz z przeniesieniem dwóch istniejących klimatyzatorów zgodnie z dokumentacją projektową”.***

Wykaz należy uzupełnić z uwzględnieniem warunków udziału w postepowaniu, określonych w Zaproszeniu do składania ofert.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe: posiadane uprawnienia, zakres wykonywanych czynności**  **w realizacji przedmiotowego zamówienia** | **Podstawa dysponowania osobą**  *umowa o pracę/umowa cywilno prawna / udostępnienie/ samozatrudnienie* |
| 1. |  | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia:**  Kierownik budowy posiadający uprawnienia budowlane bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej, w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych  Nr …...…….…Data wydania…….…………… Nazwa organu wydającego *…………………………………*  ……………………………………………………………………………………………………………… |  |
| 2. |  | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia:**  Uprawnienia SEP grupy G1 do 1kV – Świadectwo kwalifikacyjne Nr …...…….……  Data wydania…….…………… Nazwa organu wydającego *…………………………………*  …………………………………………………………………………………………………… |  |
| 3. |  | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia:**  Certyfikat dla personelu zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 15 maja 2015r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych  Nr……………Data wydania…….…………… Nazwa organu wydającego *…………………………………*  …………………………………………………………………………………………………… |  |

………………………………………………………..Miejscowość i data …...…............................................  *(podpis elektroniczny, zaufany lub osobisty osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*