Załącznik nr 7 do SWZ

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Wykaz należy sporządzić podając informacje o zespole osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia z uwzględnieniem warunku zawartego w **Rozdziale XII pkt 2 lit. a – lit. c SWZ.** Zamawiający dopuszcza możliwość wykazania przez Wykonawcę dysponowania jedną osobą spełniającą łącznie wszystkie postawione warunki.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Autoryzacje / uprawnienia** | **Podstawa dysponowania osobami \*\*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| **1.** |  | Autoryzacja/przeszkolenie producenta urządzeń gazów medycznych firmy „INMED KARCZEWSCY”  Autoryzacja/przeszkolenie producenta do wykonywania serwisu pomp i agregatów firmy „TEPRO” S.A  Ważne uprawnienia energetyczne grupy I Eksploatacja  w zakresie urządzeń i instalacji elektrycznych do 1 KV  **Proszę zaznaczyć właściwe (wystarczy kliknąć w kwadracik)** | **Własne /**  **oddane do dyspozycji\***  **przez …………………..** |
| **2.** |  | Autoryzacja/przeszkolenie producenta urządzeń gazów medycznych firmy „INMED KARCZEWSCY”  Autoryzacja/przeszkolenie producenta do wykonywania serwisu pomp i agregatów firmy „TEPRO” S.A  Ważne uprawnienia energetyczne grupy I Eksploatacja  w zakresie urządzeń i instalacji elektrycznych do 1 KV  **Proszę zaznaczyć właściwe (wystarczy kliknąć w kwadracik)** | **Własne /**  **oddane do dyspozycji\***  **przez …………………..** |
| **3.** |  | Autoryzacja/przeszkolenie producenta urządzeń gazów medycznych firmy „INMED KARCZEWSCY”  Autoryzacja/przeszkolenie producenta do wykonywania serwisu pomp i agregatów firmy „TEPRO” S.A  Ważne uprawnienia energetyczne grupy I Eksploatacja  w zakresie urządzeń i instalacji elektrycznych do 1 KV  **Proszę zaznaczyć właściwe (wystarczy kliknąć w kwadracik)** | **Własne /**  **oddane do dyspozycji\***  **przez …………………..** |

Oświadczenie musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu go podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji odrzuceniem oferty.

**\*** *niepotrzebne skreślić. W przypadku zadeklarowania, iż wskazane w wykazie osoby zostały oddane Wykonawcy do dyspozycji przez inny podmiot, należy podać nazwę podmiotu udostępniającego przedmiotowy zasób.*

**\*\*** *o ile Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia oddanych do dyspozycji przez inny podmiot – na podstawie delegacji ustawowej z art. 22a ust. 2 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*