**………………………………...**

*/miejscowość i data/*

**ZAMAWIAJĄCY:**

Jednostka Wojskowa Nr 2305

ul. Marsa 80

04-520 Warszawa

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa: | .............................................................. |  |
| Adres: | .............................................................. |  |
| NIP/PESEL: | .............................................................. |  |
| KRS/CEiDG: | .............................................................. |  |
| tel.: | .............................................................. |  |
| e-mail: | .............................................................. |  |

reprezentowany przez: ………………………………...

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

# WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na Wykonanie remontu sieci elektroenergetycznej wraz z dostosowaniem do potrzeb Zamawiającego (nr ref. ZP-29/2022) **dla części nr ……………..,** niżej przedstawiamy wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwisko i imię | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe** *(specjalność oraz*  *nr uprawnień)* | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie** | **Zaświadczenia o wpisie na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego**  *(nr wpisu / termin ważności)* | **Podstawa dysponowania osobą \*\*** | **Poświadczenie bezpieczeństwa**  *(numer, klauzula,*  *i data ważności, podmiot wydający dokument)* | **Zaświadczenie**  **o odbytym przeszkoleniu ochrony informacji niejawnych** *(numer oraz data wydania zaświadczenia, podmiot wydający dokument)* |
| ***1*** | *2* | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** |
| **1.** |  |  | ***KIEROWNIK BUDOWY***  *nr……………………….* |  |  | *Nr wpisu:* |  |  |  |
| *Termin ważności:* |
| **2.** |  |  | *nr ………..…………* |  |  | *Nr wpisu:* |  | ***NIE DOTYCZY*** | |
| *Termin ważności* |

**Uwaga:**

***\*\*Podstawa dysponowania osobą np.:***

* osoba jest pracownikiem Wykonawcy (umowa o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy);
* osoba fizyczna nie będąca pracownikiem Wykonawcy (umowa zlecenie, umowa o dzieło);
* umowa z innym podmiotem.

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.*