**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Nr sprawy KP-272-PNK- 97/2022**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………....………………….…………………………………………………………**

**KRS/CEiDG ……………………………, NIP - ........................................................., REGON - ........................................**

**Osoba reprezentująca Wykonawcę: …………………………………………………………………………………………….**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, pn. **Dostawa i montaż systemu kontroli dostępu w budynku CIiZT PL przy ul. Nadbystrzyckiej 36C w Lublinie,** oświadczamy że w realizacji przedmiotu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje do realizacji przedmiotu zamówienia:

1. Minimum 3 osoby posiadające Certyfikat w zakresie stosowania biernych zabezpieczeń przeciw pożarowych;
2. Minimum 3 osoby posiadające uprawnienia SEP Eksploatacja i Dozór do 1kV - minimum 5 lat;
3. Minimum 1 osoba posiadająca uprawnienia budowlane do projektowania i kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych – minimum 4 lata;
4. Minimum 3 osoby posiadające Świadectwo ukończenia szkolenia proponowanego producenta systemu SKD nie starsze niż 1 rok;
5. Minimum 1 osoba posiadająca Świadectwo ukończenia kursu pracownika zabezpieczeń technicznych do klasy SA4.

Doświadczanie zawodowe ocenianie będzie zgodnie z art. 12 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (Podstawę do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie stanowi wpis, w drodze decyzji, do centralnego rejestru, o którym mowa w art. 88a ust. 1 pkt 3 lit. a Prawa budowlanego, oraz - zgodnie z odrębnymi przepisami - wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego, potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez tę izbę, z określonym w nim terminem ważności.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko, funkcja pełniona przy realizacji zamówienia** | **Doświadczenie zawodowe**  *(liczba lat doświadczenia zawodowego)* | **Dane dotyczące posiadanych**  **uprawnień** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami**  *(m.in.: umowa o pracę, zlecenie, umowa o dzieło, oddanie do dyspozycji itp.)* |
|  | *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

……………………………………………………………………

*Podpis. Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*