**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Nr postępowania: 207/2024/TP/DZP**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz ……...............................................................................................................................................

przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. **Świadczenie usług serwisowych, prac konserwacyjnych i czynności przeglądowych urządzeń UPS w obiektach Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie,** oświadczamy, że w wykonaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz zakresu wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie formalno - prawnej do dysponowania osobami wymienionymi w wykazie** |
| **1.** | ………………………  ………………………  ……………………… | Kwalifikacje zawodowe  *(informacje dotyczące wymaganych uprawnień*):  **osoba** ( serwisant) posiadająca minimum dwuletnie doświadczenie zawodowe na stanowisku związanym z obsługą serwisową urządzeń UPS.  **TAK\*/NIE\*** *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | Dysponowanie pośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………  (umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ  **LUB**  Dysponowanie bezpośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy  …………………………………  (umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą). |
| **2.** | ………………………  ………………………  ……………………… | Kwalifikacje zawodowe  *(informacje dotyczące wymaganych uprawnień*):  **osoba** (serwisant) która będzie posiadała certyfikat producenta (z tabeli p. I.1- załącznik nr 1do SWZ) lub przedstawiciela w Polsce uprawniający do serwisowania, konserwacji i naprawy urządzeń UPS lub równoważny.  **TAK\*/NIE\*** *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | Dysponowanie pośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………  (umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ  **LUB**  Dysponowanie bezpośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy  …………………………………  (umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą). |

Jeżeli Wykonawca będzie polegał na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie nimi dysponował w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonywania zamówienia – należy załączyć pisemne zobowiązanie zgodnie z poniższą regułą:

\* Pod pojęciem **„dysponowania pośredniego”** należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tzw. podmiotów, które dysponują takimi osobami, na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika – w takiej sytuacji należy złożyć wypełniony i podpisany dokument, stanowiący Załącznik nr 7 do SWZ.

\*\* Pod pojęciem **„dysponowania bezpośredniego”** należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą/osobami, na dysponowanie której/których powołuje się Wykonawca. Bez znaczenia jest tu charakter prawny takiego stosunku, tzn. czy jest to umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy też samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą. W takim przypadku nie należy składać dokumentu, stanowiącego Załącznik nr 7 do SWZ.

**Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ**

***\*) niepotrzebne skreślić***