**Postępowanie nr: BZP.2712.8.2022.MG**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

Firma Wykonawcy: ………………………………………………….

Adres siedziby: ………………………………………………………..

**WYKAZ OSÓB**

Potwierdzających warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VI pkt 2 ppk. 2.4 lit. b) SWZ w postępowaniu prowadzonym pod nazwą:

**Wykonanie systemu chłodzenia pomieszczeń w Pracowni Technik Mikroskopowych (nr 7) w budynku Wydziału Nauk Biologicznych przy ul. Sienkiewicza 21**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Specjalność zawodowa, rodzaj i numer uprawnień oraz data wystawienia i organ wystawiający** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tą osobą przez Wykonawcę**  (w przypadku udostepnienia podać nazwę podmiotu) |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1 |  | Oświadczamy, że wskazana osoba posiada uprawnienia budowlane o nr  ………………………………..  w następującym zakresie:  odpowiednie uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej  data wystawienia:…………………………………..  organ wystawiający:………………………………… | kierownik budowy | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy\**  *Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………………….. \** |
| 2 |  | Oświadczamy, że wskazana osoba posiada uprawnienia budowlane o nr  ………………………………..  w następującym zakresie:  odpowiednie uprawnienia budowlane kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych  data wystawienia:…………………………………..  organ wystawiający:………………………………… | kierownik robót elektrycznych | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy\**  *Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………………….. \** |

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.**