*Załącznik nr 5 do ZO*

……………………………….. ................................

 (Nazwa i adres Wykonawcy) (miejscowość i data)

………………………………..

 (numer faksu/telefonu)

………………………………..

 (NIP/REGON)

 *WZÓR*

***WZÓR WYKAZ OSÓB***

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:***Usługi konserwacji oraz wykonywania napraw awaryjnych i konserwacyjnych kabin lakierniczych w budynku nr 98 kompleksu wojskowego przy Al. Racławickich 44 w Lublinie. Nr sprawy: ZP/ZO/10/2025*

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usługi wraz
z informacją 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 tj.:

* *w grupie 1 –* ***co najmniej jedną osobę*** *posiadającą potwierdzone zaświadczeniem kwalifikacyjnym uprawnienia do kierowania pracami w zakresie urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych* ***serii D (dozoru)*** *do 1 kV* ***oraz co najmniej jedną osobę*** *posiadającą zaświadczenie kwalifikacyjne uprawniające do wykonywania prac w zakresie eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych* ***serii E (eksploatacji****) do
1 kV wydane**zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r.* *w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji*;

**oraz**

* *w grupie 2 -* ***co najmniej jedną osobę*** *posiadającą potwierdzone zaświadczeniem kwalifikacyjnym serii E uprawnienia do wykonywania prac w zakresie obsługi, konserwacji i napraw, kontrolno-pomiarowych, montażowych w zakresie urządzeń wytwarzających, przetwarzających, przesyłających
i zużywających ciepło wydane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia\*** | **Zakres wykonywanych czynności w ramach realizacji zamówienia** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**\*Dane nie mogą być wpisane skrótowo, poprawne wpisanie danych ma się opierać na pełnych nazwach w odniesieniu do wymagań.**

**\*UWAGA: Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia**

Data: ………………………… ………………………………………………

 *(podpis i pieczęci upoważnionych*

 *Przedstawicieli Wykonawcy)*