**Wykaz osób**

Nazwa Wykonawcy ...............................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

### Oświadczam, że wykonamy zamówienie przy udziale następujących osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia…** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| Kierownik zespołu – kierownik robót w specjalności konstrukcyjno - budowlanej bez ograniczeń |
| 2 |  | Doświadczenie zawodowe: …………… lat po uzyskaniu uprawnieńNumer uprawień: ………………..Zakończone realizacje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zakończonej realizacji** | **Termin zakończenia realizacji** | **Wartość realizacji wraz z podatkiem VAT (PLM)** | **Klasyfikacja obiektu wg PKOB** | **Zamawiający** |
| 1 | Nazwa:Powierzchnia użytkowa:Ilość kondygnacji: |  |  |  |  |
| 2 | Nazwa:Powierzchnia użytkowa:Ilość kondygnacji |  |  |  |  |

 |  |
| Kierownik robót w specjalności sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń |
| 3 |  | Doświadczenie zawodowe: …………… lat po uzyskaniu uprawnieńNumer uprawień: ………………..Zakończone realizacje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zakończonej realizacji** | **Termin zakończenia realizacji** | **Wartość realizacji wraz z podatkiem VAT (PLM)** | **Klasyfikacja obiektu wg PKOB** | **Zamawiający** |
| 1 | Nazwa:Powierzchnia użytkowa:Ilość kondygnacji |  |  |  |  |
| 2 | Nazwa:Powierzchnia użytkowa:Ilość kondygnacji |  |  |  |  |

 |  |
| kierownik robót w specjalności sieci, instalacji i urządzeń  cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń |
| 4 |  | Doświadczenie zawodowe: …………… lat po uzyskaniu uprawnieńNumer uprawień: ………………..Zakończone realizacje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zakończonej realizacji** | **Termin zakończenia realizacji** | **Wartość realizacji wraz z podatkiem VAT (PLM)** | **Klasyfikacja obiektu wg PKOB** | **Zamawiający** |
| 1 | Nazwa:Powierzchnia użytkowa:Ilość kondygnacji |  |  |  |  |
| 2 | Nazwa:Powierzchnia użytkowa:Ilość kondygnacji |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

 |  |
| Osoba posiadająca wiedzę i doświadczenie (certyfikat) w zakresie co najmniej instalacji i uruchamiania central pożarowych Integral IP CX dla oprogramowania narzędziowego 7.x/8.x i minimum 2 letnie doświadczenie przy central pożarowych Integral IP CX dla oprogramowania narzędziowego 7.x/8.x |
|  |  |  |  |
| Osoba posiadająca wiedzę i doświadczenie (certyfikat) w zakresie co najmniej instalacji i uruchamiania systemów oddymiania D+H (system oddymiania) i minimum 2 letnie doświadczenie przy realizacji systemów oddymiana |
|  |  |  |  |
| Osoba posiadająca wiedzę i doświadczenie (certyfikat) w zakresie co najmniej instalacji systemów okablowania strukturalnego LAN (instalacji systemów MMC Multimedia Connect) i minimum 2 letnie doświadczenie przy realizacji systemów Okablowania Strukturalnego LAN (instalacji systemów MMC Multimedia Connect) |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć Wykonawcy | data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy |