**Załącznik nr 2.3 do SWZ**

………………………………………………………………………

Nazwa i adres składającego oświadczenie

# WYKAZ OSÓB

# W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w Dziale VIII pkt 2 ppkt 2 SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia) | Podstawa dysponowania osobami**3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | ................................... | Osoba posiadająca uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji u urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych wodociągowych i kanalizacyjnych do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń i wpisaną na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2351 ze zm.), ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1117) | Zasób własny / oddany dodyspozycji**2** przez ………………………**4** |
| 2 | ................................... | Osoba posiadająca uprawnienia energetyczne Grupa 1, urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, magazynujące, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną w zakresie eksploatacji: do 1KV, w zakresie urządzeń elektrycznych i energetycznych i wykonywania prac kontrolno-pomiarowych | Zasób własny / oddany dodyspozycji**2** przez ………………………**4** |
| 3 | ................................... | Osoba posiadająca uprawnienia energetyczne Grupa 1, urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, magazynujące, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną w zakresie dozoru: do 1KV, w zakresie urządzeń elektrycznych i energetycznych i wykonywania prac kontrolno-pomiarowych | Zasób własny / oddany dodyspozycji**2** przez ………………………**4** |
| 4 | ................................... | Osoba posiadająca certyfikat dla personelu wydaną przez UDT do wykonywania czynności instalacja, konserwacja urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych i pomp ciepła uzyskane ma mocy ustawy z dnia 15.05.2015 r., o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (t.j. Dz.U. z 2020 poz. 2065) | Zasób własny / oddany dodyspozycji**2** przez ………………………**4** |

**Uwaga:**

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VIII pkt 2 lit. b) niniejszej SWZ.

1 niepotrzebne skreślić.

2 podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

3 W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów