**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku określonego w Rozdziale V ust. 1 lit. b SIWZ ppkt II Zdolność techniczna:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie** | **Zakres wykonywanych przez daną osobę czynności przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  | Instalacje sanitarne i budowlane |  |
|  |  |  | Instalacje elektryczne i teletechniczne |  |
|  |  |  | Instalacje przeciwpożarowe |  |
|  |  |  | Urządzenia klimatyzacyjne i urządzenia wentylacyjne |  |

Oświadczam/y, iż powyżej wskazane osoby będą wykonywać przedmiot zamówienia lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia oraz że wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczamy, iż wszystkie wskazane osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia do wykonywania czynności przy realizacji zamówienia.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń