**Załącznik nr 9 do SWZ**

.............................................

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

Uczestnicząc w postepowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę okresowej konserwacji oraz naprawa urządzeń transportu bliskiego w budynkach Wydziału Mechanicznego Technologicznego Politechniki Warszawskiej** potwierdzam spełnienie warunku, o którym mowa w Rozdziale VIII ust. 2 pkt. 2 SWZ. Do wykazu dołączam aktualne świadectwa kwalifikacyjne osób wyznaczonych do wykonania czynności obejmujących przedmiot zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoba wyznaczona do wykonywania czynności  (imię i nazwisko) | Sposób zatrudnienia | Uprawnienia | Świadectwo kwalifikacyjne (numer) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Do wykazu dołączam aktualne świadectwa kwalifikacyjne osób wyznaczonych do wykonania czynności obejmujących przedmiot zamówienia.

…........................................, dnia …................

……………............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*