**Załącznik nr 8 do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB****DO** **POSTĘPOWANIA W TRYBIE PODSTAWOWYM NA**Dostawę i montaż wind osobowych, dla osób ze szczególnymi potrzebami w tym osób z niepełnosprawnościami, w istniejącym szybie budynku dydaktycznego Akademii Wojsk Lądowych we Wrocławiu**”****Nr sprawy WNP/188/BN/2025** |

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

Wykaz osób na potwierdzenie warunków w postępowaniu określony w pkt. 7 ppkt. 2 lit d.2 SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Powierzone stanowisko** | **Posiadane uprawnienia – nr uprawnień** | **Doświadczenie zawodowe** (podać nazwę inwestycji, inwestora, wartość brutto przedsięwzięcia budowlanego) | **Informacja o podstawie dysponowania\*** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* |
| 1 |  | **osoba z kwalifikacjami energetycznymi E1 i D1 do 1kV w zakresie kontrolno-pomiarowym - trzyletnie doświadczenie w swojej branży liczone od dnia uzyskania uprawnień.**  |  |  |  |
| 2 |  | **osoba w specjalności konstrukcyjno-budowlanej do kierowania robotami- trzyletnie doświadczenie w swojej branży liczone od dnia uzyskania uprawnień.**  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

\*Wykonawca w informacji o podstawie dysponowania wykazanymi osobami zobowiązany jest określić, że polega lub nie polega na zasobach podmiotu trzeciego w tym zakresie

*…………….…………….…. ……………..………………………………….…………..*

***Niniejszy formularz powinien zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym(gov.pl) lub elektronicznym podpisem osobistym (edowód) przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji***