**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Nr postępowania: 300/2018/PN/DZP**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz ……..............................................................................................................................................................

przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Serwis urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych w budynkach Uniwersytetu Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie.,** oświadczamy, że w wykonaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Nazwisko i imię** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wykształcenia oraz zakresu wykonywanych czynności**  | **Informacja o podstawie formalno - prawnej do dysponowania osobami wymienionymi w wykazie** |
| **1.** | ……………………………………………………………………… | Kwalifikacje zawodowe *(informacje dotyczące wymaganych uprawnień*): **Osoba posiadająca świadectwo kwalifikacji do wykonywania czynności Eksploatacyjnych i Dozorowych w zakresie instalacji elektrycznych oraz urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych.****TAK\*/NIE\*** *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | Dysponowanie pośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ**LUB**Dysponowanie bezpośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą). |
| **2.** | ……………………………………………………………………… | Kwalifikacje zawodowe *(informacje dotyczące wymaganych uprawnień*): **Osoba posiadająca świadectwo kwalifikacji w zakresie naprawy i obsługi technicznej urządzeń i instalacji chłodniczych zawierających substancje kontrolowane oraz dokonujących obrót tymi substancjami.****TAK\*/NIE\*** *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | Dysponowanie pośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ**LUB**Dysponowanie bezpośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą). |
| **3.** | ……………………………………………………………………… | Kwalifikacje zawodowe *(informacje dotyczące wymaganych uprawnień*): **Osoba posiadająca świadectwo kwalifikacji w zakresie demontażu instalacji i urządzeń, odzysku substancji kontrolowanych, recyklingu, regeneracji i unieszkodliwiania oraz obrotu substancjami przeznaczonymi do tego celu.** **TAK\*/NIE\*** *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | Dysponowanie pośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ**LUB**Dysponowanie bezpośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą). |
| **4.** | ……………………………………………………………………… | Kwalifikacje zawodowe *(informacje dotyczące wymaganych uprawnień*): **Osoba posiadająca certyfikat wydany na podstawie ustawy dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz. U. z 2015 r. poz. 881) lub równoważny****TAK\*/NIE\*** *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | Dysponowanie pośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ**LUB**Dysponowanie bezpośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą). |
| **5.** | ……………………………………………………………………… | Kwalifikacje zawodowe *(informacje dotyczące wymaganych uprawnień*): **Osoba**  (serwisant) posiadającą certyfikat lub inny dokument w zakresie przeszkolenia w obsłudze gwarancyjnej i pogwarancyjnej co najmniej dla urządzeń klimatyzacyjnych firm Fujitsu, central wentylacyjnych Klimor, nawilżaczy parowych Devatec, klap ppoż Mercor lub równoważny**TAK\*/NIE\*** *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)* | Dysponowanie pośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ**LUB**Dysponowanie bezpośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą). |

Jeżeli Wykonawca będzie polegał na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie nimi dysponował w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonywania zamówienia – należy załączyć pisemne zobowiązanie zgodnie z poniższą regułą:

\* Pod pojęciem **„dysponowania pośredniego”** należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tzw. podmiotów, które dysponują takimi osobami, na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika – w takiej sytuacji należy złożyć wypełniony i podpisany dokument, stanowiący Załącznik nr 9 do SIWZ.

\*\* Pod pojęciem **„dysponowania bezpośredniego”** należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą/osobami, na dysponowanie której/których powołuje się Wykonawca. Bez znaczenia jest tu charakter prawny takiego stosunku, tzn. czy jest to umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy też samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą. W takim przypadku nie należy składać dokumentu, stanowiącego Załącznik nr 9 do SIWZ.

Miejscowość i data: .....................................

………………………………………..

 ( podpis upoważnionego przedstawiciela )

***\*) niepotrzebne skreślić***