**Załącznik nr 8do SWZ**

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie****Krajowy Zarząd Gospodarki Wodnej** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Przeprowadzenie audytu energetycznego przedsiębiorstwa Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie** |
| **Numer referencyjny:** | **KZGW/KOW/170/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Wykaz osób**

Wykaz osób, które będą brały udział w realizacji zamówienia określone w pkt 7.2.2 SWZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imięi nazwisko** | **Opis doświadczenia, tj. dane zgodne z pkt 7.2.2 SWZ** |
| **Posiada wpis do Centralnego rejestru charakterystyki energetycznej budynków** | **Nazwa Podmiotu, u którego/u których wskazana osoba zdobyła doświadczenie zawodowe, okres pracy oraz zakres obowiązków** | **Wykaz audytów energetycznych wykonanych zgodnie z zakresem wskazanym w pkt 7.2.2 SWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
| 1) |  | **TAK / NIE\*** | **Doświadczenie zawodowe****Okres pracy**: od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr**Nazwa Podmiotu**:…………..**Zakres obowiązków**:………[…] | 1. ………………………………………………..
2. ………………………………………………..

[…] | Dysponuję wskazaną osobą na podstawie umowy bezpośredniej.\*Dysponuję wskazaną osobą na podstawie umowy pośredniej.\* Przedstawiam pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wskazanej osoby\* / inny dowód**\*** |
| 2) |  | **TAK / NIE\*** | **Doświadczenie zawodowe****Okres pracy**: od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr**Nazwa Podmiotu**:…………..**Zakres obowiązków**:………[…] | 1. ………………………………………………..
2. ………………………………………………..

[…] | Dysponuję wskazaną osobą na podstawie umowy bezpośredniej.\*Dysponuję wskazaną osobą na podstawie umowy pośredniej.\* Przedstawiam pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wskazanej osoby\* / inny dowód**\*** |
| 3) |  | **TAK / NIE\*** | **Doświadczenie zawodowe****Okres pracy**: od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr**Nazwa Podmiotu**:…………..**Zakres obowiązków**:………[…] | 1. ………………………………………………..
2. ………………………………………………..

[…] | Dysponuję wskazaną osobą na podstawie umowy bezpośredniej.\*Dysponuję wskazaną osobą na podstawie umowy pośredniej.\* Przedstawiam pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wskazanej osoby\* / inny dowód**\*** |
| 4) |  | **TAK / NIE\*** | **Doświadczenie zawodowe****Okres pracy**: od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr**Nazwa Podmiotu**:…………..**Zakres obowiązków**:………[…] | 1. ………………………………………………..
2. ………………………………………………..

[…] | Dysponuję wskazaną osobą na podstawie umowy bezpośredniej.\*Dysponuję wskazaną osobą na podstawie umowy pośredniej.\* Przedstawiam pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wskazanej osoby\* / inny dowód**\*** |
| 5) |  | **TAK / NIE\*** | **Doświadczenie zawodowe****Okres pracy**: od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr**Nazwa Podmiotu**:…………..**Zakres obowiązków**:………[…] | 1. ………………………………………………..
2. ………………………………………………..

[…] | Dysponuję wskazaną osobą na podstawie umowy bezpośredniej.\*Dysponuję wskazaną osobą na podstawie umowy pośredniej.\* Przedstawiam pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wskazanej osoby\* / inny dowód**\*** |
| 6) |  | **TAK / NIE\*** | **Doświadczenie zawodowe****Okres pracy**: od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr**Nazwa Podmiotu**:…………..**Zakres obowiązków**:………[…] | 1. ………………………………………………..
2. ………………………………………………..

[…] | Dysponuję wskazaną osobą na podstawie umowy bezpośredniej.\*Dysponuję wskazaną osobą na podstawie umowy pośredniej.\* Przedstawiam pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wskazanej osoby\* / inny dowód**\*** |

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

\*niepotrzebne skreślić

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***