*Załącznik nr 9 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Zesłańców Sybiru w Bobowicku**

**ul. Międzyrzecka 7a**

**66-300 Międzyrzecz**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/  Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**WYKAZ OSÓB**

**zgodnie z treścią SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imiona i nazwiska** | **Informacje o posiadanych kwalifikacjach zawodowych** | **Informacje o doświadczeniu osoby** | **Informacja o wykształceniu niezbędnym do wykonania zamówienia** | **Informacje o zakresie wykonywania przez te osoby czynności w zadaniu** | **Informacja o podstawie**  **do dysponowania**  **wymienionymi w wykazie**  **osobami/osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego)** |
|  | Osoba która posiada certyfikat Urzędu Dozoru Technicznego potwierdzający posiadanie kwalifikacji do instalowania systemów fotowoltaicznych. |  |  |  |  |  |
|  | Osoba która posiada ważne uprawnienia SEP „E” oraz „D upoważniające do podłączenie instalacji w Rozdzielni Głównej. |  |  |  |  |  |

..………........................................................

*kwalifikowany podpis elektroniczny osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*