**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB, UCZESTNICZĄCYCH W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**„Opracowanie dokumentacji technicznej oraz dostawa i montaż instalacji fotowoltaicznej o mocy poniżej 50kW na wybranych obiektach Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Wiszni Małej’’**

1. **Zamawiający:** Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Wiszni Małej, Strzeszów, ul. Lipowa 15, 55-114 Wisznia Mała, tel. 071 711 96 40; e-mail: bok@pgkwisznia.pl, reprezentowane przez Prezesa Zarządu.
2. **Wykonawca:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa wykonawcy, adres)

1. **Wykaz osób, które będą uczestniczyć w zamówieniu**

**a) Instalator systemów fotowoltaicznych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja przy realizacji przedmiotu zamówienia | | certyfikat wydany przez Urząd Dozoru Technicznego (UDT) potwierdzający posiadanie kwalifikacji do instalowania systemów fotowoltaicznych; | uprawnienia elektryczne SEP typu E1 oraz D1 |
|  |  | **Instalator systemów fotowoltaicznych** | Nr certyfikatu …….  Data wydania certyfikatu ……. | | 1. Nr uprawnień SEP E1 ……….   Data wydania uprawnień SEP E1 ………………..   1. Nr uprawnień SEP D1 ……….   Data wydania uprawnień SEP D1 ……………….. |
|
|  |  |  |  | |  |
|

\*niepotrzebne skreślić

**b) Projektant o specjalności elektrycznej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja przy realizacji przedmiotu zamówienia | | Typ uprawnień | Nr decyzji/uprawnień budowlany do projektowania | Okres posiadania uprawnień  (data, liczba miesięcy) | | |
|  |  | **Projektant**  **o specjalności elektrycznej** (posiadający uprawnienia budowlane do projektowania) | bez ograniczeń/w ograniczonym zakresie\* | |  | od ………. | | do ………. |
| ……… miesięcy | | |
|  |  |  |  | |  | od ………. | do ………. | |
| ……… miesięcy | | |

***Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające wymagane prawem uprawnienia i przynależność do izby.***

……………………………………………

*(data, podpis Wykonawcy)*