|  |  |
| --- | --- |
| „Budowa instalacji kogeneracji do produkcji energii z przetworzonych odpadów komunalnych z wykorzystaniem ciepła do miejskiej sieci ciepłowniczej w Tarnowie”. | |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **PP/2/2024/B** |
| Miejskie Przedsiębiorstwo Energetyki Cieplnej S.A  ul. Sienna 4; 33-100 Tarnów; Polska | Tel. 14 688 22 22 (sekretariat)  e-mail: mpec@mpec.tarnow.pl |

**Załącznik nr SWZ\_06 do SWZ**

**WZÓR FORMULARZA -**

**WYKAZ KLUCZOWEGO PERSONELU**

**1. ZAMAWIAJĄCY:  
Miejskie Przedsiębiorstwo Energetyki Cieplnej S.A. w Tarnowie**

**ul. Sienna 4,**

**33 – 100 Tarnów**

**e-mail:** [**mpec@mpec.tarnow.pl**](mailto:mpec@mpec.tarnow.pl)

**adres strony internetowej:** [**www.mpec.tarnow.pl**](http://www.mpec.tarnow.pl)

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejszy wykaz zostaje złożony przez[[1]](#footnote-2):**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczam(y), że zamówienie niniejsze wykonywać będą co najmniej następujące osoby spełniające wymagania określone przez Zamawiającego   
w SWZ:**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie** | **Uprawnienia\*** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja  o podstawie dysponowania osobami** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Dyrektor Kontraktu** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Technolog termicznego przekształcania odpadów** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Projektant – technolog termicznego przekształcania odpadów** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Projektant branży budowlanej** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Projektant branży sanitarnej** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Projektant branży elektrycznej** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Kierownik Budowy** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Kierownik robót sanitarnych** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Kierownik robót elektrycznych** |  |  |  |  |  |  |

**(\*) -podać nr i zakres uprawnień, datę wydania i organ wydający, oraz podstawę prawną wydanych uprawnień.**

**Uwaga:**

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby umocowane do reprezentowania Wykonawcy**

1. *Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu wskazanego w ofercie.* [↑](#footnote-ref-2)