



Krajowa Administracja  
Skarbowa

**Izba Administracji Skarbowej  
w Kielcach**

Znak sprawy: 2601-ILZ.260.11.2020

Wykonawca:

.....  
(oznaczenie Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Wykonanie robót budowlanych dla zadania pn. **„Wykonanie sieci komputerowej w budynku Izby Administracji Skarbowej w Kielcach przy ul. Sandomierskiej 105”**

oświadczam/y,

że zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, określonymi w Rozdziale V ust. 1 pkt 2 lit. b, do realizacji zamówienia skierujemy następujące osoby:

**Wykaz osób do kierowania robotami:**

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Posiadane uprawnienia	1) wykształcenie 2) specjalność zawodowa 3) rodzaj i nr uprawnień
1			uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń	1) 2) 3)
2			uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń	1) 2) 3)
3.			uprawnienia w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń	1) 2) 3)

**Wykaz osób wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego:**

L.p.	Imię i nazwisko	Numer i data wydania dokumentu stwierdzającego wpis na listę pracowników zabezpieczenia technicznego
1		

2		
---	--	--

**Wykaz instalatorów posiadających aktualne imienne certyfikaty wydane przez producenta systemu okablowania strukturalnego:**

L. p.	Imię i nazwisko	Posiadany certyfikat	Wydający certyfikat (nazwa producent systemu okablowania strukturalnego):	Data wydania i okres ważności certyfikatu
1		Instalator Systemu Okablowania Strukturalnego		
2		Instalator Systemu Okablowania Strukturalnego		
3		Partner Serwisowy Systemu AIM		
4		Partner Serwisowy Systemu AIM		

**Doświadczenie instalatora**

Zamawiający wymaga aby minimum jedna osoba z posiadającą certyfikat Partnera Serwisowego Systemu AIM wykazała się doświadczeniem wykonania nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania wdrożenia i uruchomienia systemu AIM dla co najmniej 3 realizacji o ilości licencji 600 połączeń w każdym systemie zarządzania (dla każdej realizacji). Każda z realizacji musi być wykonana w ramach jednej umowy.

Imię i nazwisko instalatora	Posiadany certyfikat	Zlecający realizację (nazwa, adres)	Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji	Opis wykonanej realizacji (miejsce wykonania, zakres)
	Partner Serwisowy Systemu AIM			

.....  
(miejscowość, data)

.....  
( podpis/y\*)

\*podpis/y i pieczęta/i imienna/e osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy