

(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „Konserwacja i przeglądy okresowe systemów pożarowych”, nr ZP/WIBHIIŚ/01/2023

oświadczam, że skieruję do realizacji zamówienia następujące osoby:

- 1) co najmniej 3 osoby posiadające Certyfikat o odbytym szkoleniu w zakresie projektowania, instalacji, uruchomienia, testu i konserwacji systemu SSP Cerberus PRO firmy SIEMENS;
- 2) co najmniej 3 osoby posiadające Certyfikat o odbytym szkoleniu w zakresie konfiguracji, programowania, konserwacji systemów DSO MULTIVES firmy AMBIENT SYSTEM;
- 3) co najmniej 2 osobami posiadającymi certyfikat ukończenia szkolenia w zakresie projektowania, funkcjonowania, konfiguracji i montażu systemu oddymiania grawitacyjnego dowolnego producenta;
- 4) co najmniej 2 osoby z aktualnym Świadectwem Kwalifikacyjnym do wykonywania prac na stanowisku eksploatacji w zakresie konserwacji urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1kV.

Uwaga: kwalifikacje wymienione wyżej, mogą być spełnione łącznie przez co najmniej 3 osoby.

| Ip. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia [w tym: certyfikaty, świadectwa kwalifikacyjne, autoryzacje serwisowe] | Wykonawca oświadcza, iż wskazana w kolumnie 2 osoba uczestniczyła w co najmniej dwóch zamówieniach, polegających na serwisowaniu systemów przeciwpożarowych | Podstawa do dysponowania osobą |
|-----|-----------------|--|--|-----------------------------------|
| 1. | | | TAK/NIE | |
| 2. | | | TAK/NIE | |
| 3. | | | TAK/NIE | |

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy