

**Nr sprawy: PZ.294.22998.2025**

**Nr postępowania: 0771/IZ16GM/05550/05208/25/P**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**PKP Polskie Linie Kolejowe S.A.**

**ul. Targowa 74, 03-734 Warszawa**

**Zakład Linii Kolejowych w Poznaniu**

**al. Niepodległości 8, 61-875 Poznań**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia pn. **„Zabudowa staroużytecznych urządzeń przejazdowych SPA-4 kat C w km 140,056 lk 281”** prowadzonego zgodnie z „Regulaminem udzielania zamówień logistycznych przez PKP Polskie Linie Kolejowe S.A.”, zwanym dalej Regulaminem,

w imieniu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*pełna nazwa (firma) Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie*

Oświadczam/y, że dysponujemy następującymi osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia, które uczestniczyć będą w jego realizacji:

| **Lp.** | **Żądane kwalifikacje/**  **uprawnienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe (nr uprawnień)** | **Doświadczenie i wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja  o podstawie do dysponowania tymi osobami (np. umowa zlecenia, umowa o dzieło, pisemne zobowiązania itp.)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Minimum: jedna osoba posiadająca uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń lub urządzeń srk bez ograniczeń. |  |  |  |  |  |
| 2. | Minimum: jedna osoba posiadająca uprawnienia do wykonywania robót w czynnych urządzeniach srk. |  |  |  |  |  |
| 3. | Minimum 4 osoby posiadające świadectwa/uprawnienia wystawione przez producenta systemu SPA-4 w zakresie serwisowania ww. systemu. |  |  |  |  |  |
| 4. | Minimum 4 osoby posiadające świadectwa/uprawnienia wystawione przez producenta czujnika koła ELS-95 w zakresie instalacji i serwisowania systemów potwierdzające uprawnienia do montażu i serwisowania ww. czujnika. |  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia** **oraz przynależność do właściwej Izby Samorządu Zawodowego.**

*............................................................*

*(miejscowość, data i podpis/y zgodnie z reprezentacją Wykonawcy)*