

Nr sprawy: **PZ.294.16871.2024**

Nr postępowania: **0771/IZ16GM/17571/04802/24/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**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*oznaczenie Wykonawcy/*

*Wykonawców występujących wspólnie*)

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

**DLA CZĘŚCI NR 1 / CZĘŚCI NR 2 / CZĘŚCI NR 3**

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia pn.

**„Przegląd samoczynnych urządzeń gaśniczych i systemów włamaniowych”.**

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.)** |
| **DLA CZĘŚĆI NR 1\*** | | | | | | |
| **1** | **Certyfikat dla personelu (konserwatora) firmy wydany przez Urząd Dozoru Technicznego, uprawnienia do kontroli szczelności stacjonarnych systemów ochrony przeciwpożarowej zawierających co najmniej 5 ton ekwiwalentu CO2 fluorowanych gazów cieplarnianych oraz instalowanie, konserwację i serwisowanie systemów ochrony przeciwpożarowej zawierających fluorowane gazy cieplarniane systemów ochrony przeciwpożarowych – dla minimum 1 osoby.** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Certyfikat producenta (Przedsiębiorstwo Usługowe Poż – Pliszka sp. z o.o.**  **ul. Miałki Szlak 52, 80 - 717 Gdańsk) do wykonywania czynności serwisowych i konserwacyjnych systemu SUG – dla minimum 1 osoby.** |  |  |  |  |  |
| **DLA CZĘŚĆI NR 2\*** | | | | | | |
| **1** | **Certyfikat dla personelu (konserwatora) firmy wydany przez Urząd Dozoru Technicznego, uprawnienia do kontroli szczelności stacjonarnych systemów ochrony przeciwpożarowej zawierających co najmniej 5 ton ekwiwalentu CO2 fluorowanych gazów cieplarnianych oraz instalowanie, konserwację i serwisowanie systemów ochrony przeciwpożarowej zawierających fluorowane gazy cieplarniane systemów ochrony przeciwpożarowych – dla minimum 1 osoby.** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Certyfikat producenta (Przedsiębiorstwo Usługowe Poż – Pliszka sp. z o.o.**  **ul. Miałki Szlak 52, 80 - 717 Gdańsk) do wykonywania czynności serwisowych i konserwacyjnych systemu SUG – dla minimum 1 osoby.** |  |  |  |  |  |
| **DLA CZĘŚĆI NR 3\*** | | | | | | |
| **1.** | **Autoryzacja szkolenia: system alarmu włamania SWiN z oprogramowaniem dla stacji Monitorującej typu STAM-2 – dla minimum 1 osoby.** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Certyfikat ukończenia szkolenia dla Stałych urządzeń Gaśniczych typu NUUXE dla PKP Polskie linie kolejowe S.A. Zakład Linii Kolejowych w Poznaniu – nastawnie i kontenery – dla minimum 1 osoby.** |  |  |  |  |  |

**Zamawiający dopuszcza możliwość łączenia funkcji w przypadku osób, wskazanych w powyższej tabeli, które posiadają uprawnienia/certyfikaty w więcej niż jednej specjalności.**

**Do wykazu należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia / certyfikaty.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### *miejscowość, data imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego/ych przedstawiciela/li wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie*

(\*) – niepotrzebne skreślić