**WYKAZ OSÓB**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ...................................................................

Adres ....................................................................

**„Przegląd i konserwacja oraz wymiana uszkodzonych czujek dymu centrali ppoż.**

**w budynku Przepompowni Północnej przy ul. Zuzanny w Sosnowcu”**

Oświadczam, że do realizacji zamówienia wyznaczam następujące osoby:

a) czynnego świadectwa kwalifikacyjnego (tzw. „SEP”) uprawniającego do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych do 1kV (G1) na stanowisku (odpowiednio) eksploatacji (E) / dozoru (D) – świadectwo powinni posiadać pracownicy realizujący ww. zadania;

b) certyfikatu/ świadectwa ukończenia szkolenia w zakresie Wykonania SSP, a w przypadku realizacji przez Wykonawcę SSP Konserwacji SSP lub Serwisu SSP, również obejmującego problematykę Konserwacji SSP organizowanego przez:

 CNBOP-PIB,

 SITP,

 Centrum Edukacyjne VdS,

 Zakład Rozwoju Technicznej Ochrony Mienia „TECHOM” Sp. z o.o.;

c) ważnego certyfikatu ukończenia szkolenia organizowanego przez producenta Urządzeń SSP wykorzystywanych we wdrażanym, a w przypadku Modernizacji SSP – zainstalowanym SSP lub autoryzowanego dystrybutora tych Urządzeń SSP, obejmującego problematykę Wykonania SSP i/ lub Konserwacji SSP (tzw. „szkolenia produktowego”). Certyfikat powinien posiadać co najmniej jeden pracownik Wykonawcy SSP realizujący zadanie.

**Wykonawca przedstawia wszystkie powyższe informacje dotyczące powyższych pkt. w załączniku nr 6 oraz dołącza aktualne dokumenty.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, podstawy do dysponowania osobą (np. umowa o pracę)** |
| 1**.** |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

Dnia…………………………… .............................................

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*