**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy**:

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

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

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące dysponowania osobami**

**Przebudowa słupowej stacji transformatorowej SN/nN** „**Lubliniec PCK**”(**S**-**107**) **typu STS na kontenerową wraz z demontażem odgałęzienia linii napowietrznej SN** „**Lubliniec Wylęgarnia**”.

**Oświadczam**, **że**:

Dysponuję lub będę dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia, posiadającymi niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania Zamówienia (w przypadku braku takich pracowników pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób posiadających odpowiednie kwalifikacje); w tym:

- co najmniej dwiema osobami posiadającymi prawo do prowadzenia działalności związanej z pełnieniem samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie obejmującej projektowanie bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych,

- co najmniej jedną osobą posiadającą prawo do prowadzenia działalności związanej z pełnieniem samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie obejmującej kierowanie robotami bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych oraz posiadającą świadectwo kwalifikacyjne typu „D” uprawniające do wykonywania pracy na stanowisku dozoru w zakresie urządzeń, instalacji i sieci o napięciu znamionowym obejmującym napięcie 15 kV lub wyższe,

- zespołem pracowników, składającym się z co najmniej 5 osób posiadających świadectwa kwalifikacyjne typu „E” uprawniające do wykonywania pracy na stanowisku eksploatacji w zakresie urządzeń, instalacji i sieci o napięciu znamionowym obejmującym napięcie 15 kV lub wyższe.

Osoby, o których mowa powyżej posiadają wymagane doświadczenie, ponieważ brały udział w realizacji co najmniej dwóch zadań odpowiadających przedmiotowi zamówienia.

Na potwierdzenie posiadania: kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia osób, które będą wykonywać zamówienie przedłożę, na żądanie Zamawiającego, powyższe dokumenty. **\***

|  |  |
| --- | --- |
| Dnia…………………………… | ................................................................................................  (podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy) |

**\*** *Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania weryfikacji spełnienia wymagań, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt. 5) SWZ.*