**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Nr Postępowania: POST/EOD/EOD/BM/00004/2026**

**WYKAZ OSÓB**

**zgodnie z warunkami określonymi   
w Sekcji IV ust. 1 lit b,c) SWZ**

Posiadam/my niezbędne zdolności techniczne lub zawodowe do zrealizowania Zakupu, w tym dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do realizacji Zakupu, które będą wykonywać lub uczestniczyć w realizacji zamówienia, tj.:

dysponujemy:

1. ***dwoma osobami, z których każda posiada świadectwo kwalifikacyjne „E” grupy, co najmniej w zakresie pkt. 2 uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku eksploatacji*** *(Załącznik nr 2 Dz.U. 2022 poz. 1392 lub punkty równoważne Załącznik nr 1 Dz.U. 2022 poz.1392)****, w tym co najmniej jedną osobą posiadającą świadectwo kwalifikacyjne „D” uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku dozoru*** *(Załącznik nr 2 Dz.U. 2022 poz. 1392 lub punkty równoważne Załącznik nr 1 Dz.U. 2022 poz.1392),wydane na postawie art. 54 ust. 6 ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. - Prawo energetyczne (tj. Dz. U. 2012 poz. 1059 ze zm.) lub odpowiadające im ważne uprawnienia, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię***  ***i nazwisko***  ***osoby*** | ***Specjalność i zakres uprawnień*** | ***Posiadane uprawnienia:***  *oznaczenie organu wydającego,*  *nr, data uzyskania uprawnień*  *(dd-mm-rrrr)* |
| ***1.*** |  | ***Świadectwo kwalifikacyjne „E” grupy, co najmniej w zakresie pkt. 2 uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku eksploatacji*** |  |
|
| ***2.*** |  | ***Świadectwo kwalifikacyjne „E” grupy, co najmniej w zakresie pkt. 2 uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku eksploatacji***  ***oraz***  ***Świadectwo kwalifikacyjne „D” uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku dozoru*** |  |

1. ***co najmniej jedną osobą posiadającą „Certyfikat F-gazowy” kat. I*** *(kontrola szczelności, instalacji, konserwacja, serwisowanie i odzysk) wydany na postawie Ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1005/2009 z dnia 16 września 2009 r. w sprawie substancji zubożających warstwę ozonową. Na równi z ww. kwalifikacjami traktuje się decyzję o uznaniu kwalifikacji zawodowych dla obywateli państw członkowskich UE.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię***  ***i nazwisko***  ***osoby*** | ***Specjalność i zakres uprawnień*** | ***Posiadane uprawnienia:***  ***oznaczenie organu wydającego,***  *nr, data uzyskania uprawnień*  *(dd-mm-rrrr)* |
| ***1.*** |  | ***Certyfikat F-gazowy” kat. I*** |  |
|

*W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję, oświadczam, że wyżej wymieniona/e osoba/y posiada/ją wymagane w cz. IV. ust. 1 pkt. a. b SWZ kwalifikacje i są zdolne do wykonania przedmiotu Zakupu.*

*……………………….. ……………………………………………………………………..*

*Miejscowość, data Kwalifikowany podpis elektroniczny   
lub inny niż kwalifikowany rodzaj podpisu cyfrowego/****czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli  imieniu Wykonawcy lub  pieczątka wraz z podpisem***