**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |
| --- |
| Wykaz osób |

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania   
pn.: **„Wykonywanie usługi związanej z nakładaniem i wymianą powłok ochronnych   
z wykorzystaniem materiałów własnych Wykonawcy na obszarze działania Oddziału Zamawiającego w Poznaniu”,** numer postępowania: **NP/2023/03/0086/POZ**, oświadczamy,   
że w wykonywaniu Zamówienia będą uczestniczyć:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby posiadające świadectwo kwalifikacyjne**,  zgodnie z treścią Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 roku w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U.2003r., nr 89, poz. 828 ze zm.) **do wykonywania prac eksploatacyjnych**: | | | |
| **a)** | **typ E (Eksploatacja) w zakresie konserwacji, remontów i montażu Grupa 1, pkt 2, 9 i 10** - co najmniej **2 osoby**, zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu o którym mowa  w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2) ppkt 2.4) ppkt 2.4.3.a) SWZ) | | |
| **1.** | **Imię i nazwisko** | |  |
| **Posiadane kwalifikacje** | | | Nr świadectwa kwalifikacji: ...........................................................  Stanowisko (**E**): **eksploatacja**  Zakres i grupa uprawnień: ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** | | |  |
| **2.** | **Imię i nazwisko** | |  |
| **Posiadane kwalifikacje** | | | Nr świadectwa kwalifikacji: ...........................................................  Stanowisko (**E**): **eksploatacja**  Zakres i grupa uprawnień: ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** | | |  |
| **b)** | **typ D (Dozór) w zakresie konserwacji, remontów i montażu Grupa 1, pkt 2, 9 i 10** (co najmniej **2 osoby**, zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu o którym mowa  w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2) ppkt 2.4) ppkt 2.4.2.b) SWZ) | | |
| **1.** | **Imię i nazwisko** | |  |
| **Posiadane kwalifikacje** | | | Nr świadectwa kwalifikacji: ...........................................................  Stanowisko (**D**): **dozór**  Zakres i grupa uprawnień: ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** | | |  |
| **2.** | **Imię i nazwisko** | |  |
| **Posiadane kwalifikacje** | | | Nr świadectwa kwalifikacji: ...........................................................  Stanowisko (**D**): **dozór**  Zakres i grupa uprawnień: ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** | | |  |
| **c)** | **typ E (Eksploatacja) w zakresie konserwacji, remontów i montażu Grupa 3, pkt 5** (co najmniej **2 osoby**, zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu o którym mowa  w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2) ppkt 2.4) ppkt 2.4.3.c) SWZ) | | |
| **1.** | **Imię i nazwisko** | |  |
| **Posiadane kwalifikacje** | | | Nr świadectwa kwalifikacji: ...........................................................  Stanowisko (**E**): **eksploatacja**  Zakres i grupa uprawnień: ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** | | |  |
| **2.** | **Imię i nazwisko** | |  |
| **Posiadane kwalifikacje** | | | Nr świadectwa kwalifikacji: ...........................................................  Stanowisko (**E**): **eksploatacja**  Zakres i grupa uprawnień: ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** | | |  |
| **d)** | | **typ D (Dozór) w zakresie konserwacji, remontów i montażu Grupa 3, pkt 5** (co najmniej **2 osoby**, zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu o którym mowa  w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2) ppkt 2.4) ppkt 2.4.3.d) SWZ) | |
| **1.** | | **Imię i nazwisko** |  |
| **Posiadane kwalifikacje** | | | Nr świadectwa kwalifikacji: ...........................................................  Stanowisko (**D**): **dozór**  Zakres i grupa uprawnień: ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** | | |  |
| **2.** | | **Imię i nazwisko** |  |
| **Posiadane kwalifikacje** | | | Nr świadectwa kwalifikacji: ...........................................................  Stanowisko (**D**): **dozór**  Zakres i grupa uprawnień: ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** | | |  |

\* niepotrzebne skreślić

*UWAGA: Zamawiający nie dopuszcza łączenia funkcji osób wymienionych w zakresie lit. a) z lit. b) oraz lit. c) z lit. d) powyżej*

*Zgodnie z art. 54 ust. 2a ustawy Prawo energetyczne (Dz.U. 2020 poz. 833 z późn. zm.) Zamawiający dopuszcza wykazanie się odpowiednimi kwalifikacjami w zakresie dozoru lub eksploatacji przez osoby będące obywatelami państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) - strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, które nabyły w tych państwach wymagane kwalifikacje w zakresie eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci i uzyskały ich potwierdzenie zgodnie z przepisami o zasadach uznawania nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej kwalifikacji do wykonywania zawodów regulowanych.*

Zamawiający nie wymaga dołączenia do Wykazu dokumentów potwierdzających ww. uprawnień i kwalifikacji.

**W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania Zamówienia innych podmiotów, do oferty należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu Zamówienia (zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SWZ).**

Jednocześnie **OŚWIADCZAMY**, że dysponujemy lub będziemy dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia zgodnie z warunkiem opisanym w Rozdziale   
VI ust. 1 pkt 2) ppkt 2.4) ppkt 2.4.3) SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………dnia ………………….. | ………………………………….…………………………….  czytelny podpis, podpis z pieczątką imienną  lub podpis elektroniczny osoby (osób)  upoważnionej (upoważnionych)  do reprezentowania Wykonawcy |