**ZAŁĄCZNIK NR 4 do SWZ – Wykaz osób**

|  |
| --- |
| Wykaz osób |

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: **„****Wykonywanie przeglądów i napraw systemów detekcji metanu zainstalowanych na tłoczni Jeleniów II"** – nr postępowania: **NP/2023/06/0270/WRO**, oświadczamy, że w wykonywaniu Zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| **minimum 1 osobą** posiadającą świadectwa kwalifikacyjne, uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji gazowych i sieci gazowych wytwarzających, przetwarzających, przesyłających, magazynujących i zużywających paliwa gazowe **na stanowisku dozoru i na stanowisku eksploatacji w grupie 3**,zgodnie z warunkiem opisanym w rozdz. VI ust. 1 pkt 2.4.3) ppkt 1. | |
| **1.Imię i nazwisko:** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Zakres uprawnień: …………………………………. |
| **Informacja o podstawie do dysponowania w/w osobą** |  |
| **minimum 1 osobą** posiadającą świadectwa kwalifikacyjne, uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji gazowych i sieci gazowych wytwarzających, przetwarzających, przesyłających, magazynujących i zużywających paliwa gazowe **na stanowisku dozoru w grupie 3,**  zgodnie z warunkiem opisanym w rozdz. VI ust. 1 pkt 2.4.3) ppkt 2. | |
| **1.Imię i nazwisko:** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Zakres uprawnień: …………………………………. |
| **Informacja o podstawie do dysponowania w/w osobą** |  |
| **minimum 1 osobą** posiadającą świadectwa kwalifikacyjne, uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji gazowych i sieci gazowych wytwarzających, przetwarzających, przesyłających, magazynujących i zużywających paliwa gazowe **na stanowisku eksploatacji w grupie 3,**  zgodnie z warunkiem opisanym w rozdz. VI ust. 1 pkt 2.4.3) ppkt 3. | |
| **1.Imię i nazwisko:** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Zakres uprawnień: …………………………………. |
| **Informacja o podstawie do dysponowania w/w osobą** |  |
| **minimum 1 osobą** posiadającą świadectwa kwalifikacyjne, uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych, wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną **na stanowisku dozoru w grupie 1,**  zgodnie z warunkiem opisanym w rozdz. VI ust. 1 pkt 2.4.3) ppkt 4. | |
| **1.Imię i nazwisko:** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Zakres uprawnień: …………………………………. |
| **Informacja o podstawie do dysponowania w/w osobą** |  |
| **minimum 1 osobą** posiadającą świadectwa kwalifikacyjne, uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych, wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną **na stanowisku eksploatacji w grupie 1,**  zgodnie z warunkiem opisanym w rozdz. VI ust. 1 pkt 2.4.3) ppkt 5. | |
| **1.Imię i nazwisko:** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Zakres uprawnień: …………………………………. |
| **Informacja o podstawie do dysponowania w/w osobą** |  |
| **minimum 1** osoba posiadająca certyfikat ukończenia szkolenia z obsługi central systemów detekcji **firmy DET-TRONICS** oraz świadectwa kwalifikacyjne, uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych, wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną **na stanowisku eksploatacji w grupie 1,**  zgodnie z warunkiem opisanym w rozdz. VI ust. 1 pkt 2.4.3) ppkt 6. | |
| **1.Imię i nazwisko:** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Zakres uprawnień: …………………………………. |
| **Posiadany certyfikat** | Certyfikat ukończenia szkolenia z obsługi central systemów detekcji firmy DET-TRONICS  TAK\*  NIE\*  \*Niepotrzebne skreślić |
| **Informacja o podstawie do dysponowania w/w osobą** |  |

**Do wykazu należy dołączyć kopie uprawnień zawodowych w zakresie umożliwiającym należyte wykonanie umowy zgodnie z warunkiem opisanym w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2 ppkt 2.4) ppkt 2.4.3) SWZ.**

Jednocześnie oświadczamy, że dysponujemy 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 ………………………….. r. *………………………………………………………………*

*czytelny podpis, podpis z pieczątką imienną*

*lub podpis elektroniczny osoby (osób)*

*upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*