|  |
| --- |
| Wykaz osób |

**Załącznik nr 4 do SWZ**

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia niepublicznego prowadzonego   
w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: **„Zasilanie zastępcze stacji gazowych gazem LNG z cystern mobilnych dla OGP GAZ-SYSTEM S.A. Oddział w Poznaniu”**,numer postępowania: **NP/2023/12/0837/POZ**, oświadczamy, że w wykonywaniu Zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba posiadająca świadectwo kwalifikacyjne** **do wykonywania prac eksploatacyjnych**,  zgodnie z treścią Rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci  (Dz. U. z 2022 r. poz. 1392 ze zm.) lub odpowiadające im ważne uprawnienia wydane na podstawie uprzednio obowiązujących przepisów prawa lub odpowiednich przepisów obowiązujących na terenie kraju, w którym osoba posiadająca uprawnienia uzyskała te uprawnienia, uznanymi przez właściwy organ, zgodnie z ustawą  z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 220) | |
| **typ E (Eksploatacja) w zakresie w zakresie obsługi i montażu** (co najmniej 1 osoba);  **w Grupie 3** (Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające,  magazynujące i zużywające paliwa gazowe):  **pkt 4 -** sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły  gazowe na przyłączu, w tym punkty gazowe),  **pkt 5 -** sieci gazowe o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączu, tłocznie gazu),  **pkt 6 -** urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa,  **pkt 7 -** urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa,  **pkt 10 -** aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do urządzeń, instalacji i sieci  wymienionych w punktach 4,5,6,7. | |
| **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.)** |  |
| **typ D (Dozór)** **w zakresie w zakresie obsługi i montażu** (co najmniej 1 osoba)**;**  **w Grupie 3** (Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające,  magazynujące i zużywające paliwa gazowe):  **pkt 4 -** sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły  gazowe na przyłączu, w tym punkty gazowe),  **pkt 5 -** sieci gazowe o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączu, tłocznie gazu),  **pkt 6 -** urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa,  **pkt 7 -** urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa,  **pkt 10 -** aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do urządzeń, instalacji i sieci  wymienionych w punktach 4,5,6,7. | |
| **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.)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoba posiadająca zaświadczenie kwalifikacyjne**  do obsługi urządzeń do napełniania i opróżniania zbiorników transportowych do materiałów niebezpiecznych w kategorii: **II NO** (materiały stwarzające średnie zagrożenie) **w zakresie obsługa urządzeń do napełniania i opróżniania zbiorników transportowych (załadunek i wyładunek) materiałów niebezpiecznych klasy 2** (Gazy) **według ADR** wydane przez **Transportowy Dozór Techniczny (TDT)** lub **Urząd Transportu Kolejowego (UTK)** | |
| **1.** | **Imię i nazwisko** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Nr uprawnień: ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia,  umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** |  |
| **2.** | **Imię i nazwisko** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Nr uprawnień: ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia,  umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** |  |
| **3.** | **Imię i nazwisko** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Nr uprawnień: ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia,  umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** |  |
| **4.** | **Imię i nazwisko** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Nr uprawnień: ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia,  umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

UWAGA:

1. Zamawiający nie dopuszcza łączenia funkcji na stanowisku dozoru i eksploatacji ww. personelu posiadającego świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń instalacji i sieci zgodnie z warunkami udziału określonymi w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2) ppkt 2.4) ppkt 2.4.2) a i b SWZ.
2. Zamawiający nie wymaga dołączenia do Wykazu dokumentów potwierdzających ww. uprawnień   
   i kwalifikacji. Jednakże zastrzega sobie prawo do żądania wglądu do uprawnień ww. osób na etapie realizacji przedmiotu umowy.

**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.**

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 2.4.2) SWZ

……………………., dnia ………………………….. r. *………………………………………………………………*

*czytelny podpis, podpis z pieczątką imienną*

*lub podpis elektroniczny osoby (osób)*

*upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*