**Znak postępowania: CEZAMAT/ZP01/2022 Załącznik nr 4 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

na potwierdzenie spełniania warunku posiadania zdolności technicznej
i zawodowej opisanego w pkt 9.2.2.4.1.2. SWZ

**Nazwa Wykonawcy**:.....................................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**: .................................................................................................................

*(w przypadku oferty składanej przez* ***Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia****, należy wpisać* ***wszystkich Wykonawców*** *z określeniem ich nazwy i siedziby)*

 Składając ofertę w zakresie części 1 postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**dostawa i wymiana promienników oraz dostawę czujników promieniowania w lampach UV w stacji produkcji wody dejonizowanej” oświadczam, że dysponuję/będę dysponować** osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,które będą uczestniczyć
w wykonywaniu zamówienia: co najmniej 2 osoby posiadające odpowiednią wiedzę i co najmniej 2 lata doświadczenia w realizacji czynności serwisowych dla instalacji i urządzeń budynkowych oraz świadectwa kwalifikacyjne E i D do 1 kV.

Zamawiający nie dopuszcza łączenia funkcji dozoru i eksploatacji przez jedną osobę.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Data ważności uprawnień\*** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*\*uprawnienie musi być ważne na dzień zawarcia umowy.*

 Wykonawca na etapie realizacji zamówienia musi dysponować taką liczbą osób zdolnych do wykonania zamówienia, aby zapewnić prawidłową oraz terminową realizację usługi i zagwarantować jej wysoką jakość.

 Realizacja zamówienia odbywać się będzie przy udziale osób, które spełniają warunki udziału w postępowaniu z pkt 9.2.2.4.1.2. SWZ i zostały wykazane w niniejszym załączniku.

............................................., ............... 2022 r. .……….............................................

 miejscowość data /podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/

*\* wypełnić, jeśli dotyczy*