*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

………………………………………………………….

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ REALIZOWAŁY ZAMÓWIENIE**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na **usługi konserwacji systemu sygnalizacji pożaru i oddymiania (SSP) w budynkach PIG – PIB w Warszawie zlokalizowanych przy ul. Rakowieckiej 4 i ul. Jagiellońskiej 76**, będziemy dysponować następującymi osobami, zgodnie z warunkiem opisanym w punkcie 5 ppkt 3 niniejszego zapytania ofertowego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby skierowane do realizacji zamówienia | | | |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje – zgodnie z pkt 5 ppkt 3 zapytania | Kwalifikacje |
| 1. |  | **uprawnienia elektryczne eksploatacyjne (E)  i uprawnienia elektryczne dozorowe (D) w zakresie obsługi, konserwacji, montażu, kontrolno-pomiarowym uprawniające do zajmowania się  eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektro-energetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV,**  określone w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. Nr 89, poz. 828 z późn. zm.). | nr, data i miejsce nadania,  zakres posiadanych uprawnień: ………………….. |
| 2. |  | nr, data i miejsce nadania,  zakres posiadanych uprawnień: ………………….. |

Wykonawca dodaje wiersze według potrzeb.

**Zamawiający wymaga wskazania dwóch różnych osób w ww. rolach, nawet w przypadku gdy każda ze wskazanych osób posiada wszystkie wymagane prze z Zamawiającego uprawnienia.**

.................., *dnia* ......................... .......................................................

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*