

(nazwa Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia nr 4600/MW00/ZN/KZ/2023/0000071834, którego przedmiotem jest **„Wykonanie zabezpieczeń technicznych EW Koronowo podlegającego obowiązkowej ochronie oraz wykonanie zabezpieczeń technicznych EW Smukała podlegającego obowiązkowej ochronie”**, w imieniu Wykonawcy, przedstawiam wykaz osób oddelegowanych do realizacji zamówienia:

A – osoba posiadająca uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń

L.p.	Imię i nazwisko	Opis doświadczenia (należy opisać doświadczenie – zgodnie z rozdz. I pkt 5.1.3 lit. b) ppkt i. SWZ)	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia* (należy również podać numer uprawnienia, datę wydania – jeżeli występuje)	Podstawa dysponowania osobą
1.				

* W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające uprawnienia dla w/w osób oraz aktualne zaświadczenie Izby Inżynierów Budownictwa o członkostwie.

B – osoba posiadająca wymagane uprawnienia budowlane do kierowania w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych wymagane przepisami prawa do wykonania zamówienia

L.p.	Imię i nazwisko	Opis doświadczenia (należy opisać doświadczenie – zgodnie z rozdz. I pkt 5.1.3 lit. b) ppkt ii. SWZ)	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia* (należy również podać numer uprawnienia, datę wydania – jeżeli występuje)	Podstawa dysponowania osobą
1.				

* W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające uprawnienia dla w/w osób oraz aktualne zaświadczenie Izby Inżynierów Budownictwa o członkostwie.

C – osoba dająca rękojmię zachowania tajemnicy w zakresie dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą min. POUFNE

L.p.	Imię i nazwisko	Opis doświadczenia (należy opisać doświadczenie – zgodnie z rozdz. I pkt 5.1.3 lit. b) ppkt iii. SWZ	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia* (należy również podać datę wydania dokumentu – jeżeli występuje)	Podstawa dysponowania osobą
1.				

* W załączeniu przedkładam dokument Poświadczenia bezpieczeństwa dla pracownika Wykonawcy wydany przez Agencję Bezpieczeństwa Wewnętrznego, dającą rękojmię zachowania tajemnicy w zakresie dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą min. POUFNE

D – osoba posiadająca aktualne zaświadczenie o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego

L.p.	Imię i nazwisko	Opis doświadczenia (należy opisać doświadczenie – zgodnie z rozdz. I pkt 5.1.3 lit. b) ppkt iv. SWZ	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia* (należy również podać datę wydania zaświadczenia – jeżeli występuje)	Podstawa dysponowania osobą
1.				

* W załączeniu przedkładam zaświadczenie Komendanta Wojewódzkiego Policji o wpisie pracownika Wykonawcy na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego

E – osoba przeszkolona przez producentów w zakresie instalacji i uruchomienia wdrażanych systemów tj.: Kontroli Dostępu (SKD), Systemu Telewizji Dozorowej (CCTV), Sygnalizacji Włamania i Napadu (SSWiN) oraz systemów integrujących (ZSB) i okablowań strukturalnych (LAN)

(Wykonawca może dysponować jedną osobą, która odbyła szkolenia ze wszystkich systemów lub kilkoma osobami, które odbyły szkolenia z poszczególnych systemów)

L.p.	Imię i nazwisko	Opis doświadczenia (należy opisać doświadczenie – zgodnie z rozdz. I pkt 5.1.3 lit. b) ppkt v. SWZ	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia* (należy również podać datę odbycia szkoleń)	Podstawa dysponowania osobą
1.				
(...)				

* W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające odbycie szkoleń pracowników w zakresie o którym mowa w pkt 5.1.3 lit. b) ppkt v SWZ (tj.: certyfikatów, uprawnień, zaświadczeń, dyplomów)

F – osoba posiadająca certyfikat uprawniający do instalowania systemów zabezpieczeń technicznych stopni 1-4/ KLASA SA1-SA4/NO, np. kurs PISA lub równoważny, prowadzony przez placówkę szkoleniową wpisaną do ewidencji działalności oświatowej

L.p.	Imię i nazwisko	Opis doświadczenia (należy opisać doświadczenie – zgodnie z rozdz. I pkt 5.1.3 lit. b) ppkt vi. SWZ	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia* (należy również podać datę odbycia szkoleń)	Podstawa dysponowania osobą
1.				

* W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające odbycie szkoleń pracowników w zakresie o którym mowa w pkt 5.1.3 lit. b) ppkt vi. SWZ (tj.: certyfikatów, uprawnień, zaświadczeń, dyplomów)

data	Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy