# **Załącznik nr 6A - Wykaz osób dla CZĘŚCI A**

WYKAZ OSÓB

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

**Część I**

**Nazwa Wykonawcy:**

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

ulica: ................................................................................ kod i miejscowość:..............................................................................

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Wykonanie przeglądów, konserwacji i czynności obsługowych instalacji i systemów pożarowych w obiektach Muzeum Śląskiego w Katowicach przy ul. T. Dobrowolskiego 1 oraz al. W. Korfantego 3 w Katowicach”, o numerze referencyjnym: MŚ-ZP-WW-333-13/18

**CZĘŚĆ A**

Wykonanie przeglądów, konserwacji i czynności obsługowych: systemów alarmu pożarowego (SAP); dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO); systemu wczesnej detekcji dymu; systemu detekcji CO i LPG, systemów wentylacji oddymiającej i pożarowej oraz instalacji ochrony przed zadymianiem; systemu oddymiania, systemu sterowania FCP, kurtyn, drzwi i bram pożarowych.

**Część I****– składana przez Wykonawcę, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, na wezwanie Zamawiającego zgodnie z zapisem rozdziału VII ust. 5 pkt 5.1 ppkt 1) SIWZ.**

*Informacje składane na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3. ppkt 1) lit. a) SIWZ.*

Niniejszym oświadczam, iż dysponuję/będę dysponował następującymi osobami, które zostaną skierowane do realizacji ww. zamówienia:

**Koordynator techniczny nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Informacja o podstawie do dysponowania**  (n**p.** umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów\*) |
|  | **Koordynator techniczny** |  |
| Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. a SIWZ: | | |
| Wskazana powyżej osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe, doświadczenie:  *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV oraz* doświadczenie nabyte w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w pracy koordynatora usług wykonywania przeglądu, konserwacji i czynności serwisowych systemów ppoż.\*\*):  ..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  *..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Nazwa systemu ppoż., miejsce w którym była wykonywana praca koordynatora, dla każdego systemy/urządzenia, dodatkowo dla systemu alarmu pożarowego (SAP), dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO), systemu wczesnej detekcji dymu, systemu detekcji CO, systemu wentylacji oddymiającej i pożarowej oraz instalacji ochrony przed zadymianiem, kurtyn dymowych i bram pożarowych należy wskazać powierzchnię obiektu (lub zespołu obiektów w jednej lokalizacji), okres/data wykonywania pracy na stanowisku koordynatora w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR**  \*) *W przypadku wykazania w podstawie dysponowania: „zasoby innych podmiotów”, do oferty należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (sporządzony wg załącznika nr 5 SIWZ).*  \*\*) *należy wskazać doświadczenie (minimum roczne) koordynatora technicznego, potwierdzające spełnianie warunku udziału w zgodnie z wymaganiami w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. a SIWZ.* | | |

**Koordynator techniczny nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Informacja o podstawie do dysponowania**  (n**p.** umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów\*) |
|  | **Koordynator techniczny** |  |
| Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. a SIWZ: | | |
| Wskazana powyżej osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe, doświadczenie:  *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV oraz* doświadczenie nabyte w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w pracy koordynatora usług wykonywania przeglądu, konserwacji i czynności serwisowych systemów ppoż.\*\*):  ..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  *..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Nazwa systemu ppoż., miejsce w którym była wykonywana praca koordynatora, dla każdego systemy/urządzenia, dodatkowo dla systemu alarmu pożarowego (SAP), dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO), systemu wczesnej detekcji dymu, systemu detekcji CO, systemu wentylacji oddymiającej i pożarowej oraz instalacji ochrony przed zadymianiem, kurtyn dymowych i bram pożarowych należy wskazać powierzchnię obiektu (lub zespołu obiektów w jednej lokalizacji), okres/data wykonywania pracy na stanowisku koordynatora w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR**  \*) *W przypadku wykazania w podstawie dysponowania: „zasoby innych podmiotów”, do oferty należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (sporządzony wg załącznika nr 5 SIWZ).*  \*\*) *należy wskazać doświadczenie (minimum roczne) koordynatora technicznego, potwierdzające spełnianie warunku udziału w zgodnie z wymaganiami w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. a SIWZ.* | | |

**PODPIS**

*………………………………………………………………………*

czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy

WYKAZ OSÓB

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

**Część II**

**Nazwa Wykonawcy:**

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

ulica: ................................................................................ kod i miejscowość:..............................................................................

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Wykonanie przeglądów, konserwacji i czynności obsługowych instalacji i systemów pożarowych w obiektach Muzeum Śląskiego w Katowicach przy ul. T. Dobrowolskiego 1 oraz al. W. Korfantego 3 w Katowicach”, o numerze referencyjnym: MŚ-ZP-WW-333-13/18

**CZĘŚĆ A**

Wykonanie przeglądów, konserwacji i czynności obsługowych: systemów alarmu pożarowego (SAP); dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO); systemu wczesnej detekcji dymu; systemu detekcji CO i LPG, systemów wentylacji oddymiającej i pożarowej oraz instalacji ochrony przed zadymianiem; systemu oddymiania, systemu sterowania FCP, kurtyn, drzwi i bram pożarowych.

**Część II – składana wraz z ofertą**

*Informacje składane przez Wykonawcę, na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3. ppkt 1) lit. b) SIWZ oraz oceny ofert w kryterium Doświadczenie personelu, o którym mowa w rodz. XIV ust. 5 pkt 5.1 ppkt 3) SIWZ.*

Niniejszym oświadczam, iż dysponuję/będę dysponował następującymi osobami, które zostaną skierowane do realizacji ww. zamówienia:

S**erwis techniczny:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.**  **Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. b SIWZ**  **Cz. II.**  **Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 5.1 ppkt 3) SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | *Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw systemu sygnalizacji pożaru Esser IQ8Control* | **Cz. I.**  Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe, doświadczenie:   * 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;   2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw systemu sygnalizacji pożaru Esser IQ8Control\*),*   *wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………*  *dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***  lub\*\*\*)  Wskazana osoba posiada następujące minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw  systemu sygnalizacji pożaru Esser IQ8Control**:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.**  **Wskazana osoba posiada:**  *2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw sygnalizacji pożaru Esser IQ8Control*. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.**  **Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. b SIWZ**  **Cz. II.**  **Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 5.1 ppkt 3) SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw dźwiękowego systemu ostrzegawczo Bosch Praesideo | **Cz. I.**  Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe, doświadczenie:   * 1. ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV;   2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw dźwiękowego systemu ostrzegawczo Bosch Praesideo\*),*   *wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………*  *dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***  lub\*\*\*)  Wskazana osoba posiada następujące minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw  dźwiękowego systemu ostrzegawczo Bosch Praesideo**:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.**  **Wskazana osoba posiada:**  *2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw dźwiękowego systemu ostrzegawczo Bosch Praesideo*. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.**  **Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. b SIWZ**  **Cz. II.**  **Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 5.1 ppkt 3) SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw systemu zasysającego **Vesda** | **Cz. I.**  Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe, doświadczenie:   * 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;   2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw systemu zasysającego Vesda\*),*   *wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………*  *dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***  lub\*\*\*)  Wskazana osoba posiada następujące minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw systemu zasysającego Vesda**:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.**  **Wskazana osoba posiada:**  *2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i naprawy systemu zasysającego Vesda*. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.**  **Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. b SIWZ**  **Cz. II.**  **Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 5.1 ppkt 3) SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw przesuwnych stalowych bram ppoż. N150 EI60 firmy EF Polska | **Cz. I.**  Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe, doświadczenie:   * 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;   2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw przesuwnych stalowych bram ppoż. N150 EI60 firmy EF Polska\*),*   *wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………*  *dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***  lub\*\*\*)  Wskazana osoba posiada następujące minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i naprawprzesuwnych stalowych bram ppoż. N150 EI60 firmy EF Polska**:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….*.*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.**  **Wskazana osoba posiada:**  *2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw przesuwnych stalowych bram ppoż. N150 EI60 firmy EF Polska*. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.**  **Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. b SIWZ**  **Cz. II.**  **Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 5.1 ppkt 3) SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw rolowanych elastycznych bram ppoż. AK 60 EI60 firmy EF Polska | **Cz. I.**  Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe, doświadczenie:   * 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;   2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw* rolowanych elastycznych bram ppoż. AK 60 EI60 firmy EF Polska*\*),*   *wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………*  *dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***  lub\*\*\*)  Wskazana osoba posiada następujące minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw rolowanych elastycznych bram ppoż. AK 60 EI60 firmy EF Polska**:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….*.*  *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*  **Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.**  **Wskazana osoba posiada:**  *2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw rolowanych elastycznych bram ppoż. AK 60 EI60 firmy EF Polska.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.**  **Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. b SIWZ**  **Cz. II.**  **Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 5.1 ppkt 3) SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw rolowanych elastycznych kurtyn dymowych NSCA w klasie D120 firmy EF Polska | **Cz. I.**  Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe, doświadczenie:   * 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;   2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw rolowanych elastycznych kurtyn dymowych NSCA w klasie D120 firmy EF Polska\*),*   *wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………*  *dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***  lub\*\*\*)  Wskazana osoba posiada następujące minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu *konserwacji i napraw* rolowanych elastycznych kurtyn dymowych NSCA w klasie D120 firmy EF Polska**:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.**  **Wskazana osoba posiada:**  2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu *konserwacji i napraw* rolowanych elastycznych kurtyn dymowych NSCA w klasie D120 firmy EF Polska. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.**  **Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. b SIWZ**  **Cz. II.**  **Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 5.1 ppkt 3) SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw drzwi pożarowych Mercor | **Cz. I.**  Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe, doświadczenie:   * 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;   2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw drzwi pożarowych Mercor\*),*   *wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………*  *dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***  lub\*\*\*)  Wskazana osoba posiada następujące minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu *konserwacji i napraw drzwi pożarowych Mercor***:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.**  **Wskazana osoba posiada:**  *2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw drzwi pożarowych Mercor.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.**  **Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. b SIWZ**  **Cz. II.**  **Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 5.1 ppkt 3) SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw instalacji ochrony przed zadymianiem i sterowania centralami typu FCP firmy D+H | **Cz. I.**  Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe, doświadczenie:   * 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;   2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw instalacji ochrony przed zadymianiem i sterowania centralami typu FCP firmy D+H \*),*   *wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………*  *dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***  lub\*\*\*)  Wskazana osoba posiada następujące minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw instalacji ochrony przed zadymianiem i sterowania centralami typu FCP firmy D+H**:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.**  **Wskazana osoba posiada:**  *2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw instalacji ochrony przed zadymianiem i sterowania centralami typu FCP firmy D+H.* |

*\*) system/urządzenie, którego uprawnienie dotyczy*

*\*\*)* *nazwa podmiotu wydającego uprawnienia oraz data wystawienia*

*\*\*\*) wypełnić w przypadku wykazywania przez Wykonawcę posiadania uprawnień poprzez minimalne roczne doświadczenie. Należy podać doświadczenie serwisanta, potwierdzające spełnianie warunku udziału w zgodnie z wymaganiami w rozdziale V ust. 1 pkt 1.3 ppkt 1) lit. b SIWZ*

*\*\*\*\*) właściwe doświadczenie należy pozostawić, natomiast pozostałe przekreślić*

\*\*\*\*\*) w *przypadku wykazania w podstawie dysponowania: „zasoby innych podmiotów”, do oferty należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (sporządzony wg załącznika nr 5 SIWZ)*

**PODPIS**

*………………………………………………………………………*

czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy