**Wykaz osób z kwalifikacjami**

Nazwa Wykonawcy .............................................................................................................

Siedziba: ...............................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**,,Usługa prowadzenie gospodarki wodno – ściekowej dla   
kompleksów Głębokie i Jaworze”**

**Znak postępowania 491/2024**

**Wymagane Uprawnienia**

Zamawiający wymaga od Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, by minimalna ilość pracowników zatrudnionych do realizacji umowy wynosiła **10 osób.**

Wykonawca zobowiązany jest przez cały okres realizacji umowy posiadać ważne (aktualne) **świadectwa kwalifikacyjne**, wydane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 01 lipca 2022r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci tj.:

1) **Świadectwa kwalifikacyjne:**

**Eksploatacja „E”** (co najmniej 4 pracowników)

**- grupa 1** pkt 2; pkt 11; pkt 13 zgodnie z załącznikiem nr 1 do ww. rozporządzenia

**lub**

**- grupa 1** pkt 2; pkt 9; pkt 10 zgodnie z załącznikiem nr 2 do ww. rozporządzenia.

2) **Świadectwa kwalifikacyjne:**

**Dozór „D”** (co najmniej 2 pracowników)

**- grupa 1** pkt 2; pkt 11; pkt 13 zgodnie z załącznikiem nr 1 do ww. rozporządzenia

**lub**

**- grupa 1** pkt 2; pkt 9; pkt 10 zgodnie z załącznikiem nr 2 do ww. rozporządzenia.

Minimalna ilość pracowników posiadających świadectwa kwalifikacyjne „E” grupy 1 – **4 osoby**, świadectwa kwalifikacyjne „D” grupy 1 - **2 osoby**. Zamawiający dopuszcza łączenie przez pracowników Wykonawcy Świadectw kwalifikacyjnych „E i D”. Pozostali pracownicy Wykonawcy nie muszą posiadać dodatkowych kwalifikacji wymienionych powyżej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***l.p.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Kwalifikacje zawodowe/rodzaj uprawnienia*** | ***Podstawa do dysponowania daną osobą*** |
| *1* |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**Wykonawca dołączy ważne (aktualne na dzień złożenia) ww. świadectwa kwalifikacyjne (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem)**

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

miejscowość i data podpis kwalifikowany osób/osoby uprawnionej