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

*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz osób, które Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia pn.: „Konserwacja, eksploatacja i utrzymanie bieżące w stałej sprawności technicznej sygnalizacji świetlnej, urządzeń ITS i aktywnych przejść dla pieszych na terenie miasta Świnoujście w latach 2024 – 2025”**

Do realizacji zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie//uprawnienia**  **(odpowiednio do warunku dla każdej z osób)**  Okres pełnienia funkcji, adres obiektu, nazwa, dane kontaktowe zamawiającego ,  Przedmiot i zakres wykonanych usług | **Dysponowanie osobą oraz rodzaj zatrudnienia** (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy) |
| 1. | Osoba odpowiedzialna za kierowanie robotami budowlanymi posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej określone w art. 14 ust. 1 pkt 4 lit. c)  ………………………  (imię, nazwisko, nr telefonu)  Numer uprawnień:  ……………………. |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie  …………. |
| 2. | Osoby odpowiedzialne za eksploatację sygnalizacji świetlnej posiadające wymagane uprawnienia do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku dozoru w zakresie aparatury kontrolno-pomiarowej oraz urządzeń i instalacji automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczenia urządzeń i instalacji elektroenergetycznych nie wyższych niż 1 kV  …………………………..  (imię, nazwisko, nr telefonu*)*  Numer uprawnień:  ……………………. | 1……………………….  2……………………… | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie  …………. |
| 3. | Osoby odpowiedzialne za sporządzenie oraz optymalizację części programowej sterowników AsterIT/S, realizowanych w ramach co najmniej jednej usługi obejmującej utrzymanie systemu sterowania ruchem  ……………………..  (imię, nazwisko, nr telefonu*)* | 1……………………….  2……………………… | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie  …………. |
| 4. | osoba posiadająca certyfikat producenta SCATS, poświadczający wiedzę i doświadczenie w zakresie konfiguracji i obsługi systemu SCATS  ……………………..  (imię, nazwisko, nr telefonu*)*  ………………….  (nr certyfikatu) |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie  …………. |
| 5. | osobą posiadająca aktualny certyfikat producenta sterownika AsterIT/S poświadczający wiedzę i doświadczenie w zakresie programowania, obsługi oraz naprawy sterownika AsterIT/S  ……………………..  (imię, nazwisko, nr telefonu*)*  ………………….  (nr certyfikatu) |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie  …………. |

Należy podać nr, datę nadania oraz rodzaj i zakres posiadanych uprawnień budowlanych w brzmieniu zgodnym z decyzją o nadaniu

Oświadczam, że osoby wskazane w tabeli posiadają wymagane w postępowaniu uprawnienia w zakresie wskazanych powyżej specjalności, w zakresie wynikającym z warunków określonych w SWZ.

........................., dn. ............................ ....................................................................

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*)

*Uwaga: wykaz zobowiązany będzie złożyć wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, lub wykonawcy, których Zamawiający wezwie do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie zachodzą wobec nich podstawy wykluczenia, w przypadkach, o których mowa w art. 274 ust. 2 ustawy Pzp*

*Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*