**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

W celu wykazania spełniania warunków, o których mowa w pkt 9. 1) Zapytania ofertowego

Wykonawca załącza do oferty na :

***„*****Dostawę, montaż i uruchomienie układu do kompensacji mocy biernej w układzie zasilania w energię elektryczną Centrum e-Zdrowia*”***

znak sprawy: **WRZ.270.198.2022**

**WYKAZ OSÓB**

Wykonawca oświadcza, że do realizacji zamówienia dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia o kwalifikacjach zawodowych i doświadczeniu niezbędnym do wykonania zamówienia, odpowiadającym warunkom określonym poniżej:

| **Lp.** | **Rola** | **Minimalne wymagania** | **Spełnia wymagania TAK lub NIE** | **Imię i nazwisko** **oraz informacja o podstawie do dysponowania**  **osobami** (np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa -zlecenia itp.); |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Personel Wykonawcy realizujący wykonanie robót** | Staż pracy min. 3 lata, posiada świadectwo kwalifikacyjne E do 1 kV |  |  |
| **2** | **Personel Wykonawcy realizujący wykonanie robót** | Staż pracy min. 3 lata, posiada świadectwo kwalifikacyjne E do 1 kV , oraz D do 1 kV |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |