**Nr** **sprawy 0.253.146.2025**

**Załącznik nr 6**

Tytuł zamówienia: **Usługa wykonania przeglądów systemów zabezpieczeń środowiskowych zainstalowanych w obiektach Regionalnej Sieci Szerokopasmowej Województwa Warmińsko-Mazurskiego.**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja niżej podpisany(a),....................................................................................................................

oświadczam w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane
z udziałem następujących osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Nazwisko i imię\*** | **Informacje dotyczące doświadczenia, kwalifikacji zawodowych, uprawnień\***  | **Zakres wykonywanych czynności\*** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą\*** |
| **1.** | ……………………… | **Wskazana osoba jest/nie jest \*** wpisana na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego zgodnie z Ustawą z 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (t.j. Dz.U.2021.0.1995). Wykonawca przy składaniu oferty dołączy potwierdzenie wpisu. | ……………………. | Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)**LUB**Dysponowanie pośrednie\* - należy wpisać formę współpracy ………………………………(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) |
| **2.**  | ……………………… | **Wskazana osoba posiada/nie posiada \*** aktualne uprawnienia SEP w grupie G1 do 1kV. Wykonawca dołączy kopię uprawnień | ……………………. | Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)**LUB**Dysponowanie pośrednie\* - należy wpisać formę współpracy ………………………………(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) |

***\*****niepotrzebne skreślić / właściwe wypełnić*

**Oświadczam/y**, **że osoby wskazane**, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie w postawionym warunku udziału w postępowaniu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Wykonawcy zgodny z wymaganiami Zamawiającego)