*Załącznik nr 7 do SIWZ*

*Pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA,**

**w tym spełniających wymagania Zamawiającego określone w Rozdziale IV ust. 1 pkt 2 lit. b oraz c tiret drugi i trzeci SIWZ.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Stanowisko, na które**  **osoba jest proponowana** | **Kwalifikacje/uprawnienia** | **Podstawa do dysponowania osobą**  *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osoba innego podmiotu)* |
| 1. |  |  | uprawnienia eksploatacyjne i/lub dozorowe w zakresie obsługi i konserwacji urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1kV: TAK / NIE\*  poświadczenie bezpieczeństwa o klauzuli co najmniej „poufne” : TAK / NIE\*  szkolenie z zakresu ochrony informacji niejawnych: TAK / NIE\*  wpis na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego: TAK / NIE\*  legitymacja kwalifikowanego pracownika zabezpieczenia technicznego: TAK / NIE\* |  |
| 2. |  |  | poświadczenie bezpieczeństwa o klauzuli co najmniej „poufne” : TAK / NIE\*  szkolenie z zakresu ochrony informacji niejawnych: TAK / NIE\*  wpis na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego: TAK / NIE\*  legitymacja kwalifikowanego pracownika zabezpieczenia technicznego: TAK / NIE\* |  |
| 3. |  |  | poświadczenie bezpieczeństwa o klauzuli co najmniej „poufne” : TAK / NIE\*  szkolenie z zakresu ochrony informacji niejawnych: TAK / NIE\*  wpis na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego: TAK / NIE\*  legitymacja kwalifikowanego pracownika zabezpieczenia technicznego: TAK / NIE\* |  |
| 4. |  |  | poświadczenie bezpieczeństwa o klauzuli co najmniej „poufne” : TAK / NIE\*  szkolenie z zakresu ochrony informacji niejawnych: TAK / NIE\*  wpis na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego: TAK / NIE\*  legitymacja kwalifikowanego pracownika zabezpieczenia technicznego: TAK / NIE\* |  |
| 5. |  |  | poświadczenie bezpieczeństwa o klauzuli co najmniej „poufne” : TAK / NIE\*  szkolenie z zakresu ochrony informacji niejawnych: TAK / NIE\*  wpis na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego: TAK / NIE\*  legitymacja kwalifikowanego pracownika zabezpieczenia technicznego: TAK / NIE\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….  *miejscowość i data* | ……………………………………………..…….  *podpis i pieczęć osoby (osób) uprawnionej*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

\* *należy zakreślić odpowiednią odpowiedź*