**Wykaz osób spełniających wymagania określone w Rozdziale VIII ust. 1 pkt 1.4 ppkt 1.4.2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Imię i nazwisko** | Dowody potwierdzające kwalifikacje personelu realizującego przedmiot zamówienia w zakresie kompetencji, o których mowa w pkt 1.4.2. SWZ, przy czym tymi dowodami są właściwe certyfikaty lub świadectwa, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty |
| *kol. 1* | *kol. 2* | *kol. 3* | *kol. 4* |
| 1. | defektoskopia zestawów kołowych (minimum jedna osoba) |  |  |
| 2. | przeglądy SHP, CA (minimum trzy osoby) |  |  |
| 3. | wykonujące czynności związane z koniecznością posiadania uprawnień SEP E i E+D (minimum sześć osób) |  |  |

Zamawiający dopuszcza, aby warunek posiadania w/w kompetencji personelu był wykazany przez posiadanie kilku kompetencji (np. w zakresie kompetencji dotyczących defektoskopii zestawów kołowych oraz przeglądów SHP, CA) łącznie przez jedną osobę.