

**Oświadczenie własne  
dot. dysponowania osobami**

Składając ofertę w postępowaniu znak ELOG/2/030463/25 pn. „Umowa ramowa/umowy ramowe na wsparcie eksploatacyjne i serwisowe PV” my niżej podpisani:

.....  
działając w imieniu i na rzecz

.....  
*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców  
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firy) i dokładne adresy  
wszystkich współników spółki cywilnej)*

**OŚWIADCZAMY**, że na etapie realizacji Umowy zapewnimy i zobowiązujemy się, że, zgodnie z wymogami określonymi w pkt 4.3., 6.2.3. oraz 6.2.4.4. Zapytania Ofertowego:

1. wszystkie prace będą realizowane wyłącznie przy udziale osób, posiadających aktualne i wymagane kwalifikacje i uprawnienia, dopuszczające do realizacji danych prac objętych zleceniem wykonawczym;
2. wszystkie prace zostaną wykonane zgodnie z zasadami wiedzy technicznej, obowiązującymi normami i przepisami, instrukcjami i wymaganiami BHP oraz warunkami organizacji bezpiecznej pracy na obiekcie, obowiązującymi u Zamawiającego oraz IRIESD, dokumentacją techniczno-ruchową i eksploatacyjną urządzeń.
3. wszystkie urządzenia pomiarowo-kontrolne, które będą wykorzystywane w realizacji prac objętych przedmiotem niniejszego postępowania, będą posiadały aktualne certyfikaty/świadectwa legalizacji uprawniające do ich wykorzystania, z zastrzeżeniem, że Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia w trakcie realizacji prac wszystkich ww. aktualnych dokumentów;
4. zostanie skierowana osoba uprawniona do realizacji przeglądy budowlanych zgodnie z wymogami prawa budowlanego i do podpisania stosownego protokołu, potwierdzającego realizację takiego przeglądu;
5. w przypadku realizacji prac przy wykorzystaniu dostępu teleinformatycznego - do dostosowania się do warunków polityki cyberbezpieczeństwa obowiązującej w Grupie ORLEN;
6. do realizacji prac, będą skierowane osoby posiadające doświadczenie i kompetencje w zakresie wymiany falowników producentów Jinko Solar, GoodWe, Sungrow, Huawei, w tym również do aktualizacji lub wymiany oprogramowania, umożliwiającego przywrócenie funkcjonalności technicznej urządzenia.

....., dnia .....

.....

*(Czytelny podpis lub pieczęć wraz z podpisem  
osób uprawnionych do reprezentacji)*