Załącznik nr 7 do SWZ

**Znak postępowania: CEZAMAT/ZP3/2024**

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia *Usługa kalibracji i wzorcowania urządzeń laboratoryjnych w Centrum Zaawansowanych Materiałów i Technologii CEZAMAT***

Ja / my niżej podpisany(-i)

|  |
| --- |
|  |

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

|  |
| --- |
|  |

w związku ze złożeniem oferty w postępowaniu, którego przedmiotem jest:

**„*Usługa kalibracji i wzorcowania urządzeń laboratoryjnych w Centrum Zaawansowanych Materiałów i Technologii CEZAMAT*”**

**na potwierdzenie spełniania warunku określonego w Części III ppkt. 9.3.4 SWZ oświadczam(-y), że:**

usługę wzorcowania i kalibracji wykona:

* inżynier posiadający aktualny certyfikat szkolenia inżyniera serwisu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Część zamówienia |  | Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania usługi | Posiadanie certyfikatu szkolenia inżyniera serwisu | Podstawa dysponowania osobą |
| 1 | Przegląd i walidacja autoklawów |  | Nr i data ważności certyfikatu:… | Umowa o prace\* / umowa cywilnoprawna\*/ inna umowa\*: ………….\*\* |
| Przegląd i walidacja Inkubatorów CO2 |  | Tak/Nie \*  Nr i data ważności certyfikatu:… | Umowa o prace\* / umowa cywilnoprawna\*/ inna umowa\*: ………….\*\* |
| Przegląd i walidacja zamrażarki niskotemperaturowej  -150°C |  | Nr i data ważności certyfikatu:… | Umowa o prace\* / umowa cywilnoprawna\*/ inna umowa\*: ………….\*\* |
| Przegląd i walidacja zamrażarki niskotemperaturowej  -86°C |  | Nr i data ważności certyfikatu:… | Umowa o prace\* / umowa cywilnoprawna\*/ inna umowa\*: ………….\*\* |
| 2 | Walidacja wirówki |  | Nr i data ważności certyfikatu:… | Umowa o prace\* / umowa cywilnoprawna\*/ inna umowa\*: ………….\*\* |
| 3 | Przegląd i walidacja zamrażarki biomedycznej  -20°C |  | Nr i data ważności certyfikatu:… | Umowa o prace\* / umowa cywilnoprawna\*/ inna umowa\*: ………….\*\* |
| Walidacja witryny chłodniczej |  | Nr i data ważności certyfikatu:… | Umowa o prace\* / umowa cywilnoprawna\*/ inna umowa\*: ………….\*\* |
| 4 | Kalibracja i wzorcowanie wagi technicznej |  | Nr i data ważności certyfikatu:… | Umowa o prace\* / umowa cywilnoprawna\*/ inna umowa\*: ………….\*\* |
| Kalibracja i wzorcowanie wagi analitycznej |  | Nr i data ważności certyfikatu:… | Umowa o prace\* / umowa cywilnoprawna\*/ inna umowa\*: ………….\*\* |
| 5 | Kwalifikacja komór laminarnych |  | Nr i data ważności certyfikatu:… | Umowa o prace\* / umowa cywilnoprawna\*/ inna umowa\*: ………….\*\* |
| 7 | Kwalifikacja spektrofotometru UV-VIS |  | Nr i data ważności certyfikatu:… | Umowa o prace\* / umowa cywilnoprawna\*/ inna umowa\*: ………….\*\* |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* podać rodzaj umowy

............................................., ............... 2024 r. .……….............................................

miejscowość data /podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy – podpis kwalifikowany

**OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ I OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**