**Pro účely zařazení dodavatele do Systému kvalifikace „Smart metering elektroměry – Chammeleon“**

**Část: ……………….**

**Název části VZ: ………………………………………………………………………..**

*obchodní firma / jméno a příjmení[[1]](#footnote-1)*

se sídlem­­ / trvale bytem……

IČO:……

společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném ……,

oddíl ……, vložka ­­……

zastoupená: ……

Kritérium technické kvalifikace splňuje dodavatel, který předloží seznam osob, kteří se budou podílet na realizaci případných plnění; minimální úroveň pro splnění tohoto technického kvalifikačního předpokladu:

**Vedoucí manažer zakázky a osoba odpovědná za řízení kvality prací**

Tato osoba musí splňovat následující minimální požadavky:

* min. SŠ vzdělání,
* osvědčení pro řízení činnosti prováděné dodavatelským způsobem na elektrických zařízeních dle § 8 vyhlášky 50/1978 Sb., o odborné způsobilosti v energetice,
* praxe alespoň 5 let v oblasti elektroenergetiky,
* znalost českého nebo slovenského jazyka na úrovni pracovní komunikace, připouští se i možnost tlumočení v případě zahraniční osoby; v takovém případě, pokud nebude osoba vedoucího manažeru zakázky disponovat požadovanou znalostí českého nebo slovenského jazyka, přiloží dodavatel prohlášení obsahující závazek zajistit pro účely plnění veřejné zakázky v nutném rozsahu na své náklady tlumočníka.
* předložení referenční zakázky prokazující zkušenost s realizací výměny EM u odběratelů napájených z distribuční sítě NN.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vedoucí manažer zakázky a osoba odpovědná za řízení kvality prací** | | |
| **Požadovaný údaj** | | **Naplnění požadovaného údaje** |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| Dosažené vzdělání (Název školy) | | (doplní účastník) |
| Délka praxe v oboru elektroenergetiky (roky) | | (doplní účastník) |
| Referenční zakázka | název zakázky | (doplní účastník) |
| objednatel zakázky (název a sídlo) | (doplní účastník) |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno, telefon) | (doplní účastník) |
| jednalo se o realizaci výměny EM u odběratelů napájených z distribuční sítě NN v rámci referenční zakázky (ano/ne) | (doplní účastník) |
| Znalost českého nebo slovenského jazyka na úrovni pracovní komunikace (ano/ne) | | (doplní účastník) |
| Dodavatel využije při plnění veřejné zakázky tlumočníka (ano/ne) | | (doplní účastník) |
| Současný zaměstnavatel (název, adresa) | | (doplní účastník) |
| **Osoba uvedená v této části formuláře, stvrzuje svým podpisem správnost a úplnost výše uvedených údajů** | | **……………………………………..…..**  **podpis** |

*Pozn. Pokud se účastník uchází o více částí VZ, může osobu s odbornou kvalifikací „Vedoucí manažer zakázky a osoba odpovědná za řízení kvality prací“ pro prokázání této části technické kvalifikace využít opakovaně.*

**Elektromontér – technik zhotovitele**

**Dodavatel musí mít pro plnění každé části veřejné zakázky k dispozici nejméně 5 osob**

Tyto osoby musí splňovat následující minimální požadavky:

* osoba odborně způsobilá pro práci při výměnách EM splňující požadavky v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci podle zákona č. 309/2006 Sb.,
* osvědčení pro samostatnou činnost na elektrických zařízeních dle § 6 vyhlášky 50/1978 Sb., o odborné způsobilosti v energetice,
* znalost českého nebo slovenského jazyka na úrovni pracovní komunikace, znalost obsluhy IT vybavení potřebného k práci (tablet),
* předložení referenční zakázky prokazující zkušenost s realizací výměny EM u odběratelů napájených z distribuční sítě NN, kde tato osoba působila na pozici nejméně elektromontéra.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elektromontér – technik zhotovitele (1 osoba)** | | |
| **Požadovaný údaj** | | **Naplnění požadovaného údaje** |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| Osoba odborně způsobilá pro práci při výměnách EM splňující požadavky v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci podle zákona č. 309/2006 Sb. (ANO/NE) | | (doplní účastník) |
| Osvědčení pro samostatnou činnost na elektrických zařízeních dle § 6 vyhlášky 50/1978 Sb., o odborné způsobilosti v energetice (ano/ne) | | (doplní účastník) |
| Referenční zakázka | název zakázky | (doplní účastník) |
| objednatel zakázky (název a sídlo) | (doplní účastník) |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno, telefon) | (doplní účastník) |
| jednalo se o realizaci výměny EM u odběratelů napájených z distribuční sítě NN v rámci této referenční zakázky (ano/ne) | (doplní účastník) |
| Pozice osoby při realizaci této zakázky (min. elektromontér) | (doplní účastník) |
| Znalost českého nebo slovenského jazyka na úrovni pracovní komunikace (ano/ne) | | (doplní účastník) |
| Současný zaměstnavatel (název, adresa) | | (doplní účastník) |
| **Osoba uvedená v této části formuláře, stvrzuje svým podpisem správnost a úplnost výše uvedených údajů** | | ……………………………………..…..  podpis |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elektromontér – technik zhotovitele (2 osoba)** | | |
| **Požadovaný údaj** | | **Naplnění požadovaného údaje** |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| Osoba odborně způsobilá pro práci při výměnách EM splňující požadavky v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci podle zákona č. 309/2006 Sb. (ANO/NE) | | (doplní účastník) |
| Osvědčení pro samostatnou činnost na elektrických zařízeních dle § 6 vyhlášky 50/1978 Sb., o odborné způsobilosti v energetice (ano/ne) | | (doplní účastník) |
| Referenční zakázka | název zakázky | (doplní účastník) |
| objednatel zakázky (název a sídlo) | (doplní účastník) |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno, telefon) | (doplní účastník) |
| jednalo se o realizaci výměny EM u odběratelů napájených z distribuční sítě NN v rámci této referenční zakázky (ano/ne) | (doplní účastník) |
| Pozice osoby při realizaci této zakázky (min. elektromontér) | (doplní účastník) |
| Znalost českého nebo slovenského jazyka na úrovni pracovní komunikace (ano/ne) | | (doplní účastník) |
| Současný zaměstnavatel (název, adresa) | | (doplní účastník) |
| **Osoba uvedená v této části formuláře, stvrzuje svým podpisem správnost a úplnost výše uvedených údajů** | | ……………………………………..…..  podpis |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elektromontér – technik zhotovitele (3 osoba)** | | |
| **Požadovaný údaj** | | **Naplnění požadovaného údaje** |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| Osoba odborně způsobilá pro práci při výměnách EM splňující požadavky v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci podle zákona č. 309/2006 Sb. (ANO/NE) | | (doplní účastník) |
| Osvědčení pro samostatnou činnost na elektrických zařízeních dle § 6 vyhlášky 50/1978 Sb., o odborné způsobilosti v energetice (ano/ne) | | (doplní účastník) |
| Referenční zakázka | název zakázky | (doplní účastník) |
| objednatel zakázky (název a sídlo) | (doplní účastník) |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno, telefon) | (doplní účastník) |
| jednalo se o realizaci výměny EM u odběratelů napájených z distribuční sítě NN v rámci této referenční zakázky (ano/ne) | (doplní účastník) |
| Pozice osoby při realizaci této zakázky (min. elektromontér) | (doplní účastník) |
| Znalost českého nebo slovenského jazyka na úrovni pracovní komunikace (ano/ne) | | (doplní účastník) |
| Současný zaměstnavatel (název, adresa) | | (doplní účastník) |
| **Osoba uvedená v této části formuláře, stvrzuje svým podpisem správnost a úplnost výše uvedených údajů** | | ……………………………………..…..  podpis |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elektromontér – technik zhotovitele (4 osoba)** | | |
| **Požadovaný údaj** | | **Naplnění požadovaného údaje** |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| Osoba odborně způsobilá pro práci při výměnách EM splňující požadavky v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci podle zákona č. 309/2006 Sb. (ANO/NE) | | (doplní účastník) |
| Osvědčení pro samostatnou činnost na elektrických zařízeních dle § 6 vyhlášky 50/1978 Sb., o odborné způsobilosti v energetice (ano/ne) | | (doplní účastník) |
| Referenční zakázka | název zakázky | (doplní účastník) |
| objednatel zakázky (název a sídlo) | (doplní účastník) |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno, telefon) | (doplní účastník) |
| jednalo se o realizaci výměny EM u odběratelů napájených z distribuční sítě NN v rámci této referenční zakázky (ano/ne) | (doplní účastník) |
| Pozice osoby při realizaci této zakázky (min. elektromontér) | (doplní účastník) |
| Znalost českého nebo slovenského jazyka na úrovni pracovní komunikace (ano/ne) | | (doplní účastník) |
| Současný zaměstnavatel (název, adresa) | | (doplní účastník) |
| **Osoba uvedená v této části formuláře, stvrzuje svým podpisem správnost a úplnost výše uvedených údajů** | | ……………………………………..…..  podpis |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elektromontér – technik zhotovitele (5 osoba)** | | |
| **Požadovaný údaj** | | **Naplnění požadovaného údaje** |
| Jméno a příjmení | | (doplní účastník) |
| Osoba odborně způsobilá pro práci při výměnách EM splňující požadavky v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci podle zákona č. 309/2006 Sb. (ANO/NE) | | (doplní účastník) |
| Osvědčení pro samostatnou činnost na elektrických zařízeních dle § 6 vyhlášky 50/1978 Sb., o odborné způsobilosti v energetice (ano/ne) | | (doplní účastník) |
| Referenční zakázka | název zakázky | (doplní účastník) |
| objednatel zakázky (název a sídlo) | (doplní účastník) |
| kontaktní osoba objednatele  (jméno, telefon) | (doplní účastník) |
| jednalo se o realizaci výměny EM u odběratelů napájených z distribuční sítě NN v rámci této referenční zakázky (ano/ne) | (doplní účastník) |
| Pozice osoby při realizaci této zakázky (min. elektromontér) | (doplní účastník) |
| Znalost českého nebo slovenského jazyka na úrovni pracovní komunikace (ano/ne) | | (doplní účastník) |
| Současný zaměstnavatel (název, adresa) | | (doplní účastník) |
| **Osoba uvedená v této části formuláře, stvrzuje svým podpisem správnost a úplnost výše uvedených údajů** | | ……………………………………..…..  podpis |

*Upozornění pro dodavatele:*

1. *Pokud se účastník uchází o více částí VZ, je požadavek na minimální počet osob s odbornou kvalifikací „Elektromontér – technik zhotovitele“ násoben takovou hodnotou, která odpovídá počtu částí VZ, o které se účastník uchází (tedy 1 část = 5 elektromontérů, 2 části = 10 elektromontérů, 3 části = 15 elektromontérů, 4 části = 20 elektromontérů). V takovém případě musí splnění tohoto kvalifikačního předpokladu prokázat pro různé části VZ různými osobami.*
2. *Přílohou formuláře budou prosté kopie osvědčení a dokladů prokazujících požadované vzdělání a kvalifikaci osob.*
3. *Zadavatel současně upozorňuje, že v souladu s § 105 odst. 2 zákona si pro budoucí plnění vyhradil, že část plnění veřejné zakázky prováděná výše uvedenými elektromontéry – techniky spočívající ve vlastní výměně EM nesmí být realizována poddodavatelem (subdodavatelem).*

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Identifikační údaje doplní dodavatel dle skutečnosti, zda se jedná o dodavatele – fyzickou či právnickou osobu. [↑](#footnote-ref-1)