

Załącznik nr 10 do SWZ – ZPU/70/2025

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, oświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Dotyczy postępowania pn.: **Przebudowa, rozbudowa i nadbudowa Pawilonu III wraz z innymi niezbędnymi pomieszczeniami na terenie Szpitala Grochowskiego im. dr med. Rafała Masztaka Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, na części dz. ew. nr 75/2 z obrębu 3-05-02, przy ul. Grenadierów 51/59, wraz z rozbiórką istniejącej auli, znak sprawy: ZPU/70/2025**

Dane Wykonawcy:

.....

.....

.....

Lp.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje (należy w szczególności wskazać informacje dotyczące uprawnień – numer, zakres, czego dotyczą oraz czy osoba jest wpisana na listę właściwej izby samorządu zawodowego)	Doświadczenie (wskazać – opisać realizowane przez wskazaną osobę / zadania / robotę budowlaną)	wykształcenie (określić jakie wykształcenie ma wskazana osoba)	Zakres czynności (określić jakie czynności będzie wykonywała wskazana osoby w trakcie realizacji zamówienia) – jaką funkcję będzie pełniła dana osoba	Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą (np.: dysponuję na podstawie umowy / będę dysponował zgodnie ze zobowiązaniem / dysponuje na podstawie zlecenia etc.)
1		Uprawnienia nr: do..... w specjalności Inne:				

2		Uprawnienia nr: do..... w specjalności Inne:				
3		Uprawnienia nr: do..... w specjalności Inne:				
4		Uprawnienia nr: do..... w specjalności Inne:				

W imieniu Wykonawcy oświadczam, że osoby wskazane w tabeli powyżej posiadają wskazane w tabeli uprawnienia, kwalifikacje, doświadczenie i wykształcenie oraz wykonywać będą zakres czynności określony w tabeli. Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi w tabeli zgodnie z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Na wezwanie Zamawiającego, po wyborze naszej oferty i przed zawarciem umowy przedstawimy dokumenty potwierdzające kwalifikacje (uprawnienia) posiadane przez osoby wskazane w tabeli (zgodne z kwalifikacjami i uprawnieniami określonymi w tabeli).

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

Informacja dla Wykonawcy:

Oświadczenie musi być opatrzone przez Wykonawcę / osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.