# 

# Załącznik 5 do SWZ

Oznaczenie sprawy: 30/ZP/2024

................................, dnia .................... 2024 r.

*(miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(oznaczenie Wykonawcy)*

WYKAZ OSÓB

Wykonanie robót budowlanych pn. ”Przebudowa pomieszczeń Oddziału Anestezjologii

i Intensywnej Terapii w tym utworzenie węzła sanitarnego dla pacjentów i zmiana   
lokalizacji magazynu podręcznego i dyżurki lekarskiej” - w formule zaprojektuj i wybuduj.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Specjalność i zakres  uprawnień  do kierowania robotami  budowlanymi | Imię  i nazwisko | Posiadane uprawnienia  budowlane  (oznaczenie organu  wydającego  i numer uprawnień) | Zakres  wykonywanych  czynności | Podstawa  do dysponowania osobą |
| 1 | konstrukcyjno – budowlanej |  |  |  |  |
| 2 | instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych, |  |  |  |  |
| 3 | instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych, |  |  |  |  |
| 4 | instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych |  |  |  |  |