Załącznik nr 7 do SWZ - Wykaz osób

Nr sprawy 1/GOZ/2024

**Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia**

**ul. Lubelska 95**

**24-130 Końskowola**

**WYKAZ OSÓB**

(składany przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ………………………………………………………………………………. |
| Adres Wykonawcy: | ………………………………………………………………………………. |
| tel./ fax: | ………………………………………………………………………………. |
| e-mail: | ………………………………………………………………………………. |

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia pn.: **Rozbudowa budynku GOZ o windę osobową z wiatrołapem w ramach projektu „Poprawa dostępności do usług społecznych i zdrowotnych poprzez rozbudowę budynku Gminnego Ośrodka Zdrowia w Końskowoli”**

Wykonawca spełnia ten warunek jeżeli wykaże, że dysponuje osobą posiadającą następujące uprawnienia:

* Dysponowanie co najmniej jedną osobą, pełniącą funkcje Kierownika budowy posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej z co najmniej 3-letnim doświadczeniem jako kierownik budowy lub kierownik robót ww. branży liczonym od dnia uzyskania uprawnień;
* Dysponowanie co najmniej jedną osobą pełniącą funkcje kierownika robót branży elektrycznej posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą (np. umowa o dzieło, umowa o pracę) | Uprawnienie, kwalifikacje zawodowe, wykształcenie | Doświadczenie (dot. osoby z uprawnieniami budowlanymi)  Dotyczy tylko kierownika budowy w specjalności konstrukcyjno-budowlanej |
| 1. |  |  |  | Posiadam co najmniej 3-letnie doświadczenie jako kierownik budowy lub kierownik robót konstrukcyjno-budowlanych liczonym od dnia uzyskania uprawnień  TAK/NIE (niepotrzebne skreślić) |
| 2. |  |  |  | NIE DOTYCZY |

*Wykaz składany jest w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*