**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCHDO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Przebudowa pomieszczeń Oddziału Kardiologii Szpitala Puszczykowie***, przedstawiam wykaz osób skierowanych do realizacji niniejszego zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja**  **w realizacji zamówienia** | **Uprawnienia budowlane:**   * **numer uprawnień** * **data uzyskania uprawnień (dd / mm / rrrr)** * **specjalność i zakres uprawnień** * **nr ewidencyjny członkostwa w OIIB** | **Doświadczenie Zawodowe i realizacje zgodnie z warunkami określonymi w SWZ dla danej osoby** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1)** |
| 1 |  | **Kierownik budowy specjalności konstrukcyjno-budowlanej** |  | **Doświadczenie zawodowe: …………….. lat od dnia nadania uprawnień**  **Realizacja nr 2:**   1. Nazwa inwestycji:……….. 2. Termin realizacji (od – do DD/MM/RR): ………….. 3. Dane Zamawiającego (Nazwa i adres): ……………. 4. Pełniona funkcja: ………………………. 5. Wartość robót (brutto): ………………………….. |  |
| 2 |  | **Kierownik robót w specjalności instalacyjnej**  **w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych** |  | **Doświadczenie zawodowe: …………….. lat od dnia nadania uprawnień** |  |
| 3 |  | **Kierownik robót w specjalności instalacyjnej**  **w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych** |  | **Doświadczenie zawodowe: …………….. lat od dnia nadania uprawnień** |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia określone w SWZ oraz są członkami właściwej izby wraz z oraz posiadają aktualną, opłaconą składkę członkowską oraz aktualne, opłacone ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. Stosowne dokumenty zostaną przedstawione Zamawiającemu na jego żądanie.

UWAGA: Wykonawca, niezależnie od treści zawartej w postanowieniach powyżej (oraz treści samej tabeli), winien opisać daną osobę w sposób umożliwiający Zamawiającemu jednoznaczną ocenę spełnienia warunku udziału w postępowaniu. Zamawiający, na podstawie danych i informacji przedłożonych przez Wykonawcę, powinien być w stanie ocenić w sposób wiążący czy dana osoba potwierdza spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu opisanych szczegółowo w rozdziale XIV ust. 1 pkt. 2 lit. b) ppkt. i.-iii. SWZ. W przypadku gdy opis wymagań względem danego branżysty przewiduje wykazanie zakresu zrealizowanych inwestycji lub branż – Wykonawca winien tak opisać daną osobę, aby Zamawiający mógł zweryfikować zgodność z treścią warunku.

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. *należy wpisać podstawę dysponowania osobą np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, zobowiązanie do współpracy, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy.* [↑](#footnote-ref-1)