**Znak sprawy: SPZZOZ.NE.III.ZM. - 4/21** Załącznik Nr 7 do SWZ

# **WYKAZ OSÓB**

Do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na  **„Zmianę sposobu użytkowania pomieszczeń Internatu na usługi rehabilitacyjno-zdrowotno-edukacyjne”**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub 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.**

W złożonym dokumencie Wykonawca musi wykazać, że do realizacji zamówienia dysponuje lub będzie dysponował **osobami zdolnymi do wykonania** zamówienia, tj. co najmniej **jedną osobą**, która będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia (jako osoba odpowiedzialna za kierowanie robotami budowlanymi), posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 r., poz. 1333 ze zm.) oraz posiadającą co najmniej 3 letnie doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika robót przy realizacji co najmniej dwóch robót budowlanych polegających na budowie lub przebudowie placówek zdrowotnych

Ja/My niżej podpisany/i

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa Wykonawcy: ....................................................................................................................

Dokładny adres: ....................................................................................................................................

NIP: ....................................., REGON: .........................................., KRS: ...............................................

1. Oświadczamy, że przy realizacji zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby[[1]](#footnote-2):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe****(specjalność)** | **Rodzaj i numer** **uprawnień****budowlanych** | **Informacja o doświadczeniu** **(podać wykonane roboty wraz terminem ich wykonania)**  | **Informacja o wykształceniu** | **Zakres wykonywanych czynności** **(planowana funkcja przy realizacji zamówienia)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą****(np. rodzaj umowy)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że najpóźniej przed podpisaniem umowy wykonawca dostarczy: uprawnienia budowlane we wskazanym zakresie oraz dokumenty potwierdzające przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa.

 *………………………, ……………….* ………..…………..………………………..…………………….
 (miejscowość, data) (p*odpis)*

1. Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których będzie wynikać spełnienie warunku określonego w SWZ. [↑](#footnote-ref-2)