*Załącznik nr 9*

*do Specyfikacji*

*Warunków Zamówienia*

*nr TP-40/24*

**WYKONAWCA:**

..................................................................................

/nazwa (firma) i adres WYKONAWCY/

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **imię i nazwisko**  **oraz zakres wykonywanych czynności** | **kwalifikacje zawodowe**  **uprawnienia** | **doświadczenie zawodowe**  (zgodnie z warunkami określonymi w SWZ) | **informacja  o podstawie do dysponowania osobą\*\*\*** |
| 1 | p. ………………………….  Projektant konstrukcji | uprawnienia nr …………………………………  w specjalności …………………………………  w zakresie:  ……………………………………………………………………  data uzyskania uprawnień:  ………………………………… | *Wskazana osoba ma posiadać:*   * *uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej lub odpowiednie kwalifikacje zawodowe uznane na zasadach określonych w przepisach odrębnych,* * *co najmniej 5-cio letnie (ciągłe) doświadczenie zawodowe w zakresie projektowania konstrukcji,* * *wpis do centralnego rejestru osób posiadających uprawnienia budowlane lub aktualny wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego potwierdzony zaświadczeniem*   Przedmiot prac projektowych (pełna nazwa zadania inwestycyjnego)  ……………………………………………………………………………………………………..….\*  Technologia wykonania obiektu: ………………………..  Powierzchnia użytkowa obiektu ………………………...\*  Nazwa inwestora: ……………………..……\*  Zakres wykonanych prac projektowych: ………………….………..\*  Termin odbioru końcowego dokumentacji: ……………………\*  Termin zakończenia budowy obiektu: ……………………………………….…..\* | dysponuję \*\*  lub  będę dysponował \*\*  na podstawie:  *…………………………………………*  *(należy wskazać rodzaj umowy lub*  *podać podstawę dysponowania)* |
| 2 | p. ………………………….  Projektant branży sanitarnej | uprawnienia nr …………………………………  w specjalności …………………………………  w zakresie:  ……………………………………………………………………  data uzyskania uprawnień:  ………………………………… | *Wskazana osoba ma posiadać:*   * *uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych lub odpowiednie kwalifikacje zawodowe uznane na zasadach określonych w przepisach odrębnych,* * *co najmniej 3 letnie (łączne) doświadczenie zawodowe w zakresie projektowania w branży sanitarnej,* * *doświadczenie w postaci wykonania co najmniej 1 projektu branży sanitarnej dotyczącego między innymi instalacji i urządzeń wentylacji i klimatyzacji dla obiektu opieki zdrowotnej,* * *wpis do centralnego rejestru osób posiadających uprawnienia budowlane lub aktualny wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego potwierdzony zaświadczeniem*   Przedmiot prac projektowych (pełna nazwa zadania inwestycyjnego)  ……………………………………………………………………………………………………..….\*  Nazwa inwestora: ……………………..……\*  Zakres wykonanych prac projektowych: ………………….………..\*  Termin odbioru końcowego dokumentacji: ……………………\* | dysponuję \*\*  lub  będę dysponował \*\*  na podstawie:  *…………………………………………*  *(należy wskazać rodzaj umowy lub*  *podać podstawę dysponowania)* |
| 3 | p. ………………………….  Projektant branży elektrycznej | uprawnienia nr …………………………………  w specjalności …………………………………  w zakresie:  ……………………………………………………………………  data uzyskania uprawnień:  ………………………………… | *Wskazana osoba ma posiadać:*   * *uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych lub odpowiednie kwalifikacje zawodowe uznane na zasadach określonych w przepisach odrębnych,* * *co najmniej 3 letnie (łącznie) doświadczenie zawodowe w zakresie projektowania w branży elektrycznej* * *wpis do centralnego rejestru osób posiadających uprawnienia budowlane lub aktualny wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego potwierdzony zaświadczeniem*   Przedmiot prac projektowych (pełna nazwa zadania inwestycyjnego)  ……………………………………………………………………………………………………..….\*  Nazwa inwestora: ……………………..……\*  Zakres wykonanych prac projektowych: ………………….………..\*  Termin odbioru końcowego dokumentacji: ……………………\* | dysponuję \*\*  lub  będę dysponował \*\*  na podstawie:  *…………………………………………*  *(należy wskazać rodzaj umowy lub*  *podać podstawę dysponowania)* |
| 4 | p. ………………………….  Projektant branży elektrycznej - niskoprądowej | uprawnienia nr …………………………………  w specjalności …………………………………  w zakresie:  ……………………………………………………………………  data uzyskania uprawnień:  ………………………………… | *Wskazana osoba ma posiadać:*   * *uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych, lub w specjalności telekomunikacyjnej lub odpowiednie kwalifikacje zawodowe uznane na zasadach określonych w przepisach odrębnych,* * *co najmniej 3 letnie (łączne) doświadczenie zawodowe w projektowaniu w zakresie instalacji niskoprądowych,* * *wpis do centralnego rejestru osób posiadających uprawnienia budowlane lub aktualny wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego potwierdzony zaświadczeniem*   Przedmiot prac projektowych (pełna nazwa zadania inwestycyjnego)  ……………………………………………………………………………………………………..….\*  Nazwa inwestora: ……………………..……\*  Zakres wykonanych prac projektowych: ………………….………..\*  Termin odbioru końcowego dokumentacji: ……………………\* | dysponuję \*\*  lub  będę dysponował \*\*  na podstawie:  *…………………………………………*  *(należy wskazać rodzaj umowy lub*  *podać podstawę dysponowania)* |

(\*) należy wypełnić

(\*\*) niepotrzebne skreślić

(\*\*\*) (n*ależy wskazać na jakiej podstawie Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia (np. pracownik Wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo zdolności techniczne innego podmiotu zgodnie z art. 118 ustawy PZP.*

***Oświadczam, że osoby, które będą skierowane do realizacji zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawa nakłada obowiązek posiadania takich uprawnień.***

*podpisy osób upoważnionych do składania  
 oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY*