*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 \*\* lubbędę 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 \*\* lubbędę 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 \*\* lubbędę 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 \*\* lubbędę 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*