



WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz: _____

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania wniosku przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

Składając wniosek w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu ograniczonego na:

„Budowę Szpitala Południowego”.

Oświadczamy, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.:

- a) **Oświadczamy, że dysponujemy osobą wyznaczoną do sprawowania funkcji kierownika budowy, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno - budowlanej bez ograniczeń - zgodnie z poniższym wykazem:**

Miejsce i data _____
(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/uprawnienia zawodowe wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji / uprawnień zawodowych	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności członkostwa w Izbie i posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					

Miejsce i data _____

(podpis/ y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

- która wykaże się co najmniej 5 – letnim doświadczeniem w pełnieniu funkcji kierownika budowy, przy budowie lub przebudowie obiektów budowlanych, w tym co najmniej jednego szpitala

L.p.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres firmy (aktualne dane), w której osoba pracowała wykonując pracę na budowie lub przebudowie obiektów budowlanych	Wykaz zrealizowanych zamówień, w ramach których osoba wskazana pełniła funkcję kierownika budowy z podaniem: - rodzaju robót (budowa lub przebudowa) oraz charakteru obiektu	Czas (od... do...), w którym osoba uczestniczyła w wykonywaniu podanych zamówień
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

Uwaga ! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia – na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Miejsce i data _____

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

b) Oświadczamy, że dysponujemy co najmniej jedną osobą wyznaczoną do sprawowania funkcji kierownika robót elektrycznych, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/uprawnienie zawodowe wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji / uprawnień zawodowych	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności członkostwa w Izbie i posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

Miejsce i data _____

(podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

3.					
----	--	--	--	--	--

- która wykaże się co najmniej 2 – letnim doświadczeniem w pełnieniu funkcji kierownika robót elektrycznych, przy budowie lub przebudowie obiektów budowlanych, w tym co najmniej jednego szpitala - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres firmy (aktualne dane), w której osoba pracowała wykonując pracę na budowie lub przebudowie obiektów budowlanych	Wykaz zrealizowanych zamówień, w ramach których osoba wskazana pełniła funkcję kierownika robót elektrycznych z podaniem rodzaju robót (budowa lub przebudowa) oraz charakteru obiektu	Czas (od... do...), w którym osoba uczestniczyła w wykonywaniu podanych zamówień
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

Uwaga ! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia – na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Miejsce i data _____
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

c) Oświadczamy, że dysponujemy co najmniej jedną osobą wyznaczoną do sprawowania funkcji kierownika robót sanitarnych, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/uprawnienie zawodowe wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji / uprawnień zawodowych	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności członkostwa w Izbie i posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

Miejsce i data _____
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

3.					
----	--	--	--	--	--

- która wykaże się co najmniej 2 – letnim doświadczeniem w pełnieniu funkcji kierownika robót sanitarnych, przy budowie lub przebudowie obiektów budowlanych, w tym co najmniej jednego szpitala - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres firmy (aktualne dane), w której osoba pracowała wykonując pracę na budowie lub przebudowie obiektów budowlanych	Wykaz zrealizowanych zamówień, w ramach których osoba wskazana pełniła funkcję kierownika robót sanitarnych z podaniem rodzaju robót (budowa lub przebudowa) oraz charakteru obiektu	Czas (od... do...), w którym osoba uczestniczyła w wykonywaniu podanych zamówień
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

Uwaga ! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia – na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Miejsce i data _____
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

d) Oświadczamy, że dysponujemy co najmniej jedną osobą wyznaczoną do sprawowania funkcji kierownika robót telekomunikacyjnych, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności telekomunikacji przewodowej wraz z infrastrukturą towarzyszącą - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/uprawnienie zawodowe wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji / uprawnień zawodowych	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności członkostwa w Izbie i posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

Miejsce i data _____

(podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

3.					
----	--	--	--	--	--

Uwaga ! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia – na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

e) Oświadczamy, że dysponujemy co najmniej jedną osobą wyznaczoną do sprawowania funkcji kierownika robót drogowych posiadającą uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności drogowej - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/uprawnienie zawodowe wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji / uprawnień zawodowych	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności członkostwa w Izbie i posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6

Miejsce i data _____
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

1.					
2.					
3.					

Uwaga ! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia – na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

f) Oświadczamy, że dysponujemy co najmniej jedną osobą wyznaczoną do sprawowania funkcji kierownika robót ogrodnich posiadającą:

- wykształcenie wyższe kierunkowe: architektura krajobrazu lub ogrodnictwo - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie	Nazwa szkoły/uczelni oraz Nr świadectwa/ dyplomu/ oraz zakres/ specjalność posiadanego wykształcenia	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami
-----	-----------------	-------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

Miejsce i data _____
(podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					

która wykaże się odbyciem co najmniej 3-letniej praktyki zawodowej w wykonywaniu zamówień związanych z gospodarką zielenią - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres firmy (aktualne dane), w której osoba pracowała wykonując zamówienia związane z gospodarką zielenią	Wykaz zrealizowanych zamówień, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych prac związanych z gospodarką zielenią	Czas (od... do...), w którym osoba uczestniczyła w wykonywaniu wymienionych zamówień
1	2	3	4	5
1.				

Miejsce i data _____
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

2.				
3.				

albo

- wykształcenie średnie kierunkowe: ogrodnicze lub tereny zielone - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie	Nazwa szkoły/uczelni oraz Nr świadectwa/ dyplomu/ oraz zakres/ specjalność posiadanego wykształcenia	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami
1	2	3	4	5	6
1.					

Miejsce i data _____

(podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

2.					
3.					

która wykaże się odbyciem co najmniej 5-letniej praktyki zawodowej w wykonywaniu zamówień związanych z gospodarką zielenią - zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres firmy (aktualne dane), w której osoba pracowała wykonując zamówienia związane z gospodarką zielenią	Wykaz zrealizowanych zamówień, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych prac związanych z gospodarką zielenią	Czas (od... do...), w którym osoba uczestniczyła w wykonywaniu wymienionych zamówień
1	2	3	4	5
1.				
2.				

Miejsce i data _____

(podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

3.				
----	--	--	--	--

Uwaga ! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia – na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

g) Oświadczamy, że dysponujemy osobą, wyznaczoną do sprawowania funkcji projektanta oraz pełnienia nadzoru projektowego w specjalności architektonicznej, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń - w specjalności architektonicznej – zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/uprawnienie zawodowe wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji / uprawnień zawodowych	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności członkostwa w Izbie i posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6

Miejsce i data _____
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

1.					
2.					
3.					

- która wykaże się doświadczeniem przy realizacji usługi na projektowanie wraz z pełnieniem nadzoru projektowego co najmniej jednego szpitala – zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres firmy (aktualne dane), w której osoba pracowała wykonując usługę polegającą na projektowaniu oraz pełnieniu nadzoru projektowego	Wykaz zrealizowanych zamówień, w ramach których osoba wskazana wykonywała usługę polegającą na projektowaniu oraz pełnieniu nadzoru projektowego wraz z podaniem charakteru obiektu	Czas (od... do...), w którym osoba uczestniczyła w wykonywaniu podanych zamówień
1	2	3	4	5
1.				

Miejsce i data _____
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

2.				
3.				

Uwaga ! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia – na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

h) Oświadczamy, że dysponujemy osobą, wyznaczoną do sprawowania funkcji projektanta oraz pełnienia nadzoru projektowego w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń - w specjalności konstrukcyjno-budowlanej – zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/uprawnienie zawodowe wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji / uprawnień zawodowych	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności członkostwa w Izbie i posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6

Miejsce i data _____
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

1.					
2.					
3.					

- która wykaże się doświadczeniem przy realizacji usługi na projektowanie wraz z pełnieniem nadzoru projektowego co najmniej jednego szpitala – zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres firmy (aktualne dane), w której osoba pracowała wykonując usługę polegającą na projektowaniu oraz pełnieniu nadzoru projektowego	Wykaz zrealizowanych zamówień, w ramach których osoba wskazana wykonywała usługę polegającą na projektowaniu oraz pełnieniu nadzoru projektowego wraz z podaniem charakteru obiektu	Czas (od.... do...), w którym osoba uczestniczyła w wykonywaniu podanych zamówień
1	2	3	4	5
1.				

Miejsce i data _____
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

2.				
3.				

Uwaga ! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia – na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

i) Oświadczamy, że dysponujemy osobą, wyznaczoną do sprawowania funkcji projektanta oraz pełnienia nadzoru projektowego w specjalności elektrycznej, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń - w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych – zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/uprawnienie zawodowe wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji / uprawnień zawodowych	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności członkostwa w Izbie i posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)

Miejsce i data _____
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					

- która wykaże się doświadczeniem przy realizacji usługi na projektowanie wraz z pełnieniem nadzoru projektowego co najmniej jednego szpitala – zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres firmy (aktualne dane), w której osoba pracowała wykonując usługę polegającą na projektowaniu oraz pełnieniu nadzoru projektowego	Wykaz zrealizowanych zamówień, w ramach których osoba wskazana wykonywała usługę polegającą na projektowaniu oraz pełnieniu nadzoru projektowego wraz z podaniem charakteru obiektu	Czas (od... do...), w którym osoba uczestniczyła w wykonywaniu podanych zamówień
1	2	3	4	5
1.				

Miejsce i data _____
 (podpis/ y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

2.				
3.				

Uwaga ! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia – na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

j) Oświadczamy, że dysponujemy osobą, wyznaczoną do sprawowania funkcji projektanta oraz pełnienia nadzoru projektowego w specjalności sanitarnej, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń - w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych – zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/uprawnienie zawodowe wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji / uprawnień zawodowych	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności członkostwa w Izbie i posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)

Miejsce i data _____
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					

- która wykaże się doświadczeniem przy realizacji usługi na projektowanie wraz z pełnieniem nadzoru projektowego co najmniej jednego szpitala – zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres firmy (aktualne dane), w której osoba pracowała wykonując usługę polegającą na projektowaniu oraz pełnieniu nadzoru projektowego	Wykaz zrealizowanych zamówień, w ramach których osoba wskazana wykonywała usługę polegającą na projektowaniu oraz pełnieniu nadzoru projektowego wraz z podaniem charakteru obiektu	Czas (od... do...), w którym osoba uczestniczyła w wykonywaniu podanych zamówień
1	2	3	4	5
1.				

Miejsce i data _____
 (podpis/ y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

2.				
3.				

Uwaga ! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia – na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

k) Oświadczamy, że dysponujemy osobą, wyznaczoną do sprawowania funkcji projektanta oraz pełnienia nadzoru projektowego w specjalności drogowej, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń - w specjalności drogowej – zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/uprawnienie zawodowe wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji / uprawnień zawodowych	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności członkostwa w Izbie i posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6

Miejsce i data _____

(podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

1.					
2.					
3.					

Uwaga ! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia – na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Miejsce i data _____
(podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

l) Oświadczamy, że dysponujemy osobą, wyznaczoną do sprawowania funkcji projektanta oraz pełnienia nadzoru projektowego w specjalności telekomunikacyjnej, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń - w specjalności telekomunikacji przewodowej – zgodnie z poniższym wykazem:

L.p	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/uprawnienie zawodowe wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji / uprawnień zawodowych	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby	Podanie podstawy do dysponowania wskazanymi osobami	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności członkostwa w Izbie i posiadania wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

Miejsce i data _____

(podpis/ły osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

3.					
----	--	--	--	--	--

Uwaga ! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia – na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Miejsce i data _____
(podpis/ły osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)