

(pieczęć Wykonawcy [ów])

WYKAZ OSÓB

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz: _____

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

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

Opracowanie dokumentacji projektowej i przetargowej dla budynku Instytutu Głuchoniemych Części A, B i C w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Modernizacja budynku Instytutu Głuchoniemych przy Pl. Trzech Krzyży 4/6 – etap II” wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego.

Oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie, tj.:

a) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe i doświadczenie do sprawowania funkcji projektanta, 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 zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień | Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2 | 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. | | | | | |

Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów – Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – zgodne w treści ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 6 do SIWZ.

b) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, 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 zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień | Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2 | 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. | | | | | |

Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów – Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – zgodne w treści ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 6 do SIWZ.

- c) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania 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 zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień | Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2 | 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. | | | | | |

Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów – Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – zgodne w treści ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 6 do SIWZ.

- d) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającego uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych- zgodnie z poniższym wykazem:

| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień | Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2 | 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. | | | | | |

Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów – Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – zgodnie w treści ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 6 do SIWZ.

- e) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającego uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania w specjalności telekomunikacji przewodowej wraz z infrastrukturą towarzyszącą- zgodnie z poniższym wykazem:

| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień | Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2 | 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. | | | | | |

Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów – Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – zgodnie w treści ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 6 do SIWZ.

f) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającego uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania w specjalności drogowej- zgodnie z poniższym wykazem:

| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień | Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2 | 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. | | | | | |

Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów – Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – zgodnie w treści ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 6 do SIWZ.

g) Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta zieleni oraz sporządzenia inwentaryzacji zieleni i gospodarki drzewostanem, posiadającego

- 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 |
|-----|-----------------|-------------------------|---|--|---|
| 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. | | | | |
| 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. | | | | | |
| 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. | | | | |
| 3. | | | | |

Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów – Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – zgodnie w treści ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 6 do SIWZ.