Znak postępowania 1/UZP/18

###### Załącznik Nr 7 do SIWZ

wzór

*…………………………………………*

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja / My niżej podpisany / -ni:

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

składając w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **zadanie pn. Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w zakresie koordynowanej i kompleksowej opieki nad matką i dzieckiem poprzez przebudowę   
i modernizację istniejącego bloku porodowego” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa X Rewitalizacja oraz infrastruktura społeczna i zdrowotna Działanie 10.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**

przez Szpital Wielospecjalistyczny Sp. z o.o. w Gliwicach, niniejszym oświadczam/ -my, że dysponujemy/ będziemy dysponować:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Funkcja | Imię i nazwisko | Wymagane doświadczenie w ramach warunków udziału w postępowaniu | Informacja o podstawie do dysponowania |
| **PROJEKTANCI** | | | | |
| 1 | **Kierownik Zespołu Projektantów** |  | Posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń do projektowania  TAK / NIE\*  w specjalności ………………………… /podać/ nr uprawnień …………………………… /podać/  wraz z ważnym zaświadczeniem o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego  Nr zaświadczenia ………………………… /podać/  Izba …………………………………….. /podać/  Ważne do ………………/podać dd/mm/rrrr) |  |
| 2 | **Projektant w branży architektonicznej lub konstrukcyjno-budowlanej** |  | Posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń do projektowania  TAK / NIE\*  w specjalności ………………………… /podać/ nr uprawnień …………………………… /podać/  wraz z ważnym zaświadczeniem o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego  Nr zaświadczenia ………………………… /podać/  Izba …………………………………….. /podać/  Ważne do ………………/podać dd/mm/rrrr)  Posiada doświadczenie w opracowaniu / wykonaniu dokumentacji projektowej dla przynajmniej 2 budynków  Zamówienie / Realizacja nr 1  Nazwa zadania / inwestycji: …………………………/podać/  Inwestor: ………………….. /podać/  Zakres usług: …………………./podać/  Zamówienie / Realizacja nr 2  Nazwa zadania / inwestycji: …………………………/podać/  Inwestor: ………………….. /podać/  Zakres usług: …………………./podać/ |  |
| 3 | **Projektant w branży sanitarnej** |  | Posiada wykształcenie wyższe  TAK / NIE\*  Posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń do projektowania  TAK / NIE\*  w specjalności ………………………… /podać/ nr uprawnień …………………………… /podać/  wraz z ważnym zaświadczeniem o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego  Nr zaświadczenia ………………………… /podać/  Izba …………………………………….. /podać/  Ważne do ………………/podać dd/mm/rrrr) |  |
| 4. | **Projektant w branży elektrycznej** |  | Posiada wykształcenie wyższe techniczne  TAK / NIE\*  Posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń do projektowania  TAK / NIE\*  w specjalności ………………………… /podać/ nr uprawnień …………………………… /podać/  wraz z ważnym zaświadczeniem o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego  Nr zaświadczenia ………………………… /podać/  Izba …………………………………….. /podać/  Ważne do ………………/podać dd/mm/rrrr) |  |
| **KIEROWNICY ROBÓT** | | | | |
| 5. | **Kierownik budowy** |  | Posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi  TAK / NIE\*  w specjalności ………………………… /podać/ nr uprawnień …………………………… /podać/  wraz z ważnym zaświadczeniem o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego  Nr zaświadczenia ………………………… /podać/  Izba …………………………………….. /podać/  Ważne do ………………/podać dd/mm/rrrr)  Posiada doświadczenie przy realizacji przynajmniej trzech robót budowlanych w ramach odrębnych zamówień w tym:  - jednej o wartości robót budowlanych co najmniej 500.000,00 zł brutto  Zamówienie / Realizacja nr 1  Nazwa zadania / inwestycji: …………………………/podać/  Inwestor: ………………….. /podać/  Wartość robót budowlanych w PLN brutto: …………………./podać/  Funkcja: …………………………. /podać/  Zamówienie / Realizacja nr 2  Nazwa zadania / inwestycji: …………………………/podać/  Inwestor: ………………….. /podać/  Wartość robót budowlanych w PLN brutto: …………………./podać/  Funkcja: …………………………. /podać/  Zamówienie / Realizacja nr 3  Nazwa zadania / inwestycji: …………………………/podać/  Inwestor: ………………….. /podać/  Wartość robót budowlanych w PLN brutto: …………………./podać/  Funkcja: …………………………. /podać/ |  |
| 6. | **Kierownik robót w branży sanitarnej** |  | Posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi  TAK / NIE\*  w specjalności ………………………… /podać/ nr uprawnień …………………………… /podać/  wraz z ważnym zaświadczeniem o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego  Nr zaświadczenia ………………………… /podać/  Izba …………………………………….. /podać/  Ważne do ………………/podać dd/mm/rrrr) |  |
| 7. | **Kierownika robót w branży elektrycznej** |  | Posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi  TAK / NIE\*  w specjalności ………………………… /podać/ nr uprawnień …………………………… /podać/  wraz z ważnym zaświadczeniem o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego  Nr zaświadczenia ………………………… /podać/  Izba …………………………………….. /podać/  Ważne do ………………/podać dd/mm/rrrr) |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wybrać właściwe

……………….………..… dnia ……….……r.

*…………………………………………………………*

*(podpis Wykonawcy)*