*Załącznik nr 5 do SWZ*

**WYKAZ OSÓB,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

 /którymi dysponuje lub dysponować będzie Wykonawca/

Nazwa Wykonawcy.................................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

tel. .............................. faks ............................... e-mail .......................................

| **Rodzaj specjalności** | **Informacją o podstawie do dysponowania** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia (należy podać datę uzyskania uprawnień budowlanych) i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu powierzonych czynności**  |
| --- | --- | --- |
| **INSPEKTOR NADZORU – KOORDYNATOR ……………………………………………………………………..** ( imię i nazwisko) |
| **Konstrukcyjno-budowlana** **bez ograniczeń** | - podstawa do dysponowania:………………………………………………1) DYSPONUJE \*  -*Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\***…………………………………………(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)**lub*2) BĘDZIE DYSPONOWAŁ\* -*Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\**……………………………………….. | - wykształcenie:…………………………………………………….……………………....- nr uprawnień budowlanych: ………………………………………………………..- data wydania uprawnień:……………………………………………………………….- organ wydający uprawnienia: ……………………………………………………..- doświadczenie (lata pracy):…………………………..………- zakres powierzonych czynności:…………………………………………..……. …………………………………………………………………………………………………………..- posiadający doświadczenie zawodowe polegające na wykonaniu usługi nadzoru inwestorskiego przy realizacji zamówienia związanego z robotami budowlanymi w szczególności na:**\*budowie, rozbudowie, przebudowie lub remoncie (niepotrzebne skreślić)****budynku szpitala lub SOR-u ………………………. (wskazać obiekt, adres obiektu)****Inwestor: …………………………………****(wskazać nazwę inwestora)****o wartości robót budowlanych ………………………………. zł brutto** |
| **INSPEKTOR BRANŻY SANITARNEJ: …………………………………………………………………** (imię i nazwisko) |
| **Instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń** | - podstawa do dysponowania:…………………………1) DYSPONUJE \*  -*Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\***…………………………………………(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)**lub*2) BĘDZIE DYSPONOWAŁ\* -*Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\**……………………………………….. | - wykształcenie:…………………………………………………….……………………....- nr uprawnień budowlanych: ………………………………………………………..- data wydania uprawnień:……………………………………………………………….- organ wydający uprawnienia: ……………………………………………………..- doświadczenie (lata pracy):…………………………..………- zakres powierzonych czynności:…………………………………………..……. ………………………………………………………………………………………………………….. |
| **INSPEKTOR BRANŻY ELEKTRYCZNEJ: …………………………………………………………………** (imię i nazwisko) |
| **Instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń** | - podstawa do dysponowania:…………………………1) DYSPONUJE \*  -*Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\***…………………………………………(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)**lub*2) BĘDZIE DYSPONOWAŁ\* -*Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\**……………………………………….. | - wykształcenie:…………………………………………………….……………………....- nr uprawnień budowlanych: ………………………………………………………..- data wydania uprawnień:……………………………………………………………….- organ wydający uprawnienia: ……………………………………………………..- doświadczenie (lata pracy):…………………………..………- zakres powierzonych czynności:…………………………………………..……. ………………………………………………………………………………………………………….. |

**\*Uwaga:**

**W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne zobowiązanie (oryginał) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego zamówienia**.

**Data: ………………………..**

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy**