####

#### Załącznik nr 5 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| ***WYKONAWCA:****……………………………………………………………………………..**Pełna nazwa/firma**……………………………………………………………………………..**Adres**w zależności od podmiotu: NIP/PESEL ……..……………………….**REGON:…………………………………..* | ***ZAMAWIAJĄCY:****Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu**45-066 Opole, ul. Reymonta 8**NIP: 754-24-80-425**REGON: 000640136* |

**WYKAZ**

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Przebudowa pomieszczeń na Centralną Sterylizatornię wraz z wyposażeniem
i modernizacją szatni dla personelu medycznego w budynku B oraz przebudowa Sali Porodowej
i utworzenie nowej z pełnym węzłem sanitarnym w budynku „A” Klinicznego Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu****,*prowadzonego przez Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu w trybie podstawowym bez negocjacji o sygnaturze **DZP.26.2.8.2021** przedstawiam **wykaz** **osób** skierowanych do realizacji zamówienia publicznego, odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 |  | Uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno – budowlanej nr …………………wydane przez ………………….Przynależność do właściwej izby samorządu zawodowego w budownictwie -nr członkowski: ……………… | Kierowanie robotami budowlanymi branży budowlanej |  |
| 2 |  | Uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: telekomunikacyjnych, elektrycznych i elektroenergetycznych nr ………………wydane przez ………………….Przynależność do właściwej izby samorządu zawodowego w budownictwie -nr członkowski: ……………… | Kierowanie robotami budowlanymi branży elektrycznej |  |
| 3 |  | Uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń : cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych nr ………………wydane przez ………………….Przynależność do właściwej izby samorządu zawodowego w budownictwie -nr członkowski: ……………… | Kierowanie robotami budowlanymi branży sanitarnej |  |