**WYKAZ OSÓB**

**IMZP.272.06.ZO.2023 Załącznik Nr 4**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Powiat Sochaczewski**

**ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 65**

**96 – 500 Sochaczew**

**NIP: 837 15 11 868**

**REGON: 750 14 78 05**

Nr konta bankowego**: 19 1240 5703 1111 0010 6445 2404**

Strona internetowa zamawiającego:

**http://sochaczew-powiat.bip.org.pl/**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**  **Adres Wykonawcy**  **NIP/REGON lub KRS Wykonawcy** | **…………………………………….**  **……………………………………**  **……………………………………** |

WYKAZ OSÓB

### którymi Wykonawca będzie dysponował przy realizacji zamówienia publicznego na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

### **Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad realizacją inwestycji p.n.: Przebudowa dróg wewnętrznych wraz z zatoką autobusową i miejscami postojowymi przy Szpitalu Powiatowym w Sochaczewie” – w formule „zaprojektuj i wybuduj”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe osoby** | **Informacja o podstawie  do dysponowania osobą** |
| **Inspektor nadzoru branży drogowej (wiodący)**  1 osoba  Imię i nazwisko osoby: …………………………………………………………………… | Numer uprawnień: ...…………..…….…………….………………………….………………..  Data wydania:  ………-……….-………  Zakres uprawnień:  kierowania robotami budowlanymi w specjalności drogowej bez ograniczeń zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2351 z późn. zm.) lub odpowiadające im ważne uprawnienia, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa, jest członkiem właściwej terytorialnie izby inżynierów;  Nazwa organu wydającego uprawnienia: …………………………............................................................................  Min. 5-letnie doświadczenie (jako kierownik budowy / inspektor nadzoru) przy inwestycjach o podobnym zakresie (nazwa inwestycji, Zamawiający, okres, pełniona funkcja) …………………………………….. | Osoba stanowi zasób własny wykonawcy \* / osoba stanowi zasób innego podmiotu na podstawie \*  ……………….....……………………………..……………… |
| **Inspektor nadzoru branży sanitarnej (podlegający)** 1 osoba  Imię i nazwisko osoby: …………………………………………………………………… | Numer uprawnień: ...…………..…….…………….………………………….…………………  Data wydania:  ………-……….-………  Zakres uprawnień:  kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2351 z późn. zm.) lub odpowiadające im ważne uprawnienia, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa, jest członkiem właściwej terytorialnie izby inżynierów.  Nazwa organu wydającego uprawnienia: …………………………...........................................................................  Min. 5-letnie doświadczenie (jako kierownik budowy / inspektor nadzoru) przy inwestycjach o podobnym zakresie (nazwa inwestycji, Zamawiający, okres, pełniona funkcja) …………………………………….. | Osoba stanowi zasób własny wykonawcy \* / osoba stanowi zasób innego podmiotu na podstawie \*  ……………….....……………………………..……………… |
| **Inspektor nadzoru branży elektrycznej** (podlegający) 1 osoba  Imię i nazwisko osoby: …………………………………………………………………… | Numer uprawnień: ……………..…….…………….………………………….…………………  Data wydania:  ………-……….-………  Zakres uprawnień:  uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2021 R. poz. 2351 z późn. zm.) lub odpowiadające im ważne uprawnienia, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa, jest członkiem właściwej terytorialnie izby inżynierów  Nazwa organu wydającego uprawnienia: …………………………...........................................................................  Min. 5-letnie doświadczenie (jako kierownik budowy / inspektor nadzoru) przy inwestycjach o podobnym zakresie (nazwa inwestycji, Zamawiający, okres, pełniona funkcja) …………………………………….. | Osoba stanowi zasób własny wykonawcy \* / osoba stanowi zasób innego podmiotu na podstawie \*  ……………….....……………………………..……………… |