

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

Postępowanie nr: **ZW.271.2.2024****Załącznik nr 6 do SWZ**

Firma Wykonawcy:

Adres siedziby:

WYKAZ OSÓB

Potwierdzających warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VI ppkt 1.2.4.2. SWZ w postępowaniu prowadzonym pod nazwą:

**Wykonanie dokumentacji projektowej oraz robót budowlanych
w ramach zadania inwestycyjnego pn.:
„Adaptacja budynku Ośrodka Zdrowia w Wierzbnie na Klub Malucha”**

| Lp. | Imię i nazwisko | Specjalność zawodowa, rodzaj i numer uprawnień oraz data wystawienia i organ wystawiający | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania tą osobą przez Wykonawcę (zaznaczyć odpowiedni kwadrat a w przypadku udostępnienia podać nazwę podmiotu) |
|-----|-----------------|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | | <p>Oświadczamy, że wskazana osoba posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń o nr</p> <p>w następującym zakresie: uprawnienia do projektowania w specjalności architektonicznej</p> <p>data wystawienia:.....</p> <p>organ wystawiający:.....</p> | Projektant branży architektonicznej | <input type="checkbox"/> <i>Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy</i> <input type="checkbox"/> <i>Osoba udostępniona przez inny podmiot, tj.</i> |
| 2. | | <p>Oświadczamy, że wskazana osoba posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń o nr</p> <p>w następującym zakresie: uprawnienia do projektowania w specjalności konstrukcyjno-budowlanej</p> <p>data wystawienia:.....</p> <p>organ wystawiający:.....</p> | Projektant branży konstrukcyjno-budowlanej | <input type="checkbox"/> <i>Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy</i> <input type="checkbox"/> <i>Osoba udostępniona przez inny podmiot, tj.</i> |
| 3. | | <p>Oświadczamy, że wskazana osoba posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń o nr</p> <p>w następującym zakresie: uprawnienia do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych</p> <p>data wystawienia:.....</p> <p>organ wystawiający:.....</p> | Projektant branży sanitarnej | <input type="checkbox"/> <i>Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy</i> <input type="checkbox"/> <i>Osoba udostępniona przez inny podmiot, tj.</i> |

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|---|---|--------------------------------|--|
| 4. | | <p>Oświadczamy, że wskazana osoba posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń o nr</p> <p>w następującym zakresie: uprawnienia do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych</p> <p>data wystawienia:.....</p> <p>organ wystawiający:.....</p> | Projektant branży elektrycznej | <input type="checkbox"/> Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy <input type="checkbox"/> Osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. |
| 5. | | <p>Oświadczamy, że wskazana osoba posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń o nr</p> <p>w następującym zakresie: uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej</p> <p>data wystawienia:.....</p> <p>organ wystawiający:.....</p> | Kierownik budowy | <input type="checkbox"/> Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy <input type="checkbox"/> Osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. |
| 6. | | <p>Oświadczamy, że wskazana osoba posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń o nr</p> <p>w następującym zakresie: uprawnienia do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych</p> <p>data wystawienia:.....</p> <p>organ wystawiający:.....</p> | Kierownik robót elektrycznych | <input type="checkbox"/> Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy <input type="checkbox"/> Osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. |
| 7. | | <p>Oświadczamy, że wskazana osoba posiada uprawnienia budowlane bez ograniczeń o nr</p> <p>w następującym zakresie: uprawnienia do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych</p> <p>data wystawienia:.....</p> <p>organ wystawiający:.....</p> | Kierownik robót sanitarnych | <input type="checkbox"/> Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy <input type="checkbox"/> Osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. |

Wykaz musi być opatrzony odpowiednio przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie/ podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Wykaz należy złożyć na wezwanie Zamawiającego.