*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**  |
| --- | --- | --- |
| **Koordynator zespołu projektowego (główny projektant zespołu projektantów)****…………………………………………………………………**( imię i nazwisko) |
| architektonicznabez 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):…………………………..…………………………..- przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa **(TAK lub NIE)\***- zakres powierzonych czynności:…………………………………………..……. …………………………………………………………………………………………………………..- posiada doświadczenie zawodowe polegające na wykonaniu usługi opracowania projektu budowlanego dotyczącego budowy/przebudowy /rozbudowy budynku szpitala  **1. Obiektu ……………………….** (wskazać obiekt, adres obiektu)**Inwestor: …………………………………**(wskazać nazwę inwestora )**Tytuł projektu budowlanego: …………………………….** (wskazać)**2. Obiektu ……………………….** (wskazać obiekt, adres obiektu)**Inwestor: …………………………………**(wskazać nazwę inwestora)**Tytuł projektu budowlanego: …………………………….** (wskazać) |
| **PROJEKTANT BRANŻY KONSTRUKCYJNO - BUDOWLANEJ ……………………………………………………………………..** ( 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):…………………………..…………………………..- przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa **(TAK lub NIE)\***- zakres powierzonych czynności:…………………………………………..……. …………………………………………………………………………………………………………..- posiada doświadczenie zawodowe polegające na wykonaniu usługi opracowania projektu budowlanego dotyczącego budowy/przebudowy /rozbudowy budynku szpitala **1. Obiektu ……………………….** (wskazać obiekt, adres obiektu)**Inwestor: …………………………………**(wskazać nazwę inwestora )**Tytuł projektu budowlanego: …………………………….** (wskazać)**2. Obiektu ……………………….** (wskazać obiekt, adres obiektu)**Inwestor: …………………………………**(wskazać nazwę inwestora)**Tytuł projektu budowlanego: …………………………….** (wskazać) |
| **PROJEKTANT 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):…………………………..…………………………..- przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa **(TAK lub NIE)\***- zakres powierzonych czynności:…………………………………………..……. ………………………………………………………………………………………………………….. |
| **PROJEKTANT BRANŻY ELEKTRYCZNEJ: …………………………………………………………………** (imię i nazwisko) |
|  | - 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):…………………………..…………………………..- przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa **(TAK lub NIE)\***- 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 wraz z ofertą pisemne zobowiązanie (oryginał) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego zamówienia**.

**\* niepotrzebne skreślić**

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