Załącznik Nr 7 do SWZ

Wykonawca..........................................................................................

Adres: ……………………………………………………………………….

**Wykaz osób**

dotyczący postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Przebudowa Jednostki Ratowniczo Gaśniczej nr 7 przy ul. Powstańców Śląskich 67 w Warszawie”,** prowadzonego przez KM PSP   
m. st. Warszawy, znak sprawy **MT.2370.08.2023**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Wykształcenie** | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa dysponowania osobami** *(umowa o pracę na czas nieokreślony/ określony do dnia …. , umowa zlecenie)\** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. |  | uprawnienia budowlane do **kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, posiadająca doświadczenie zawodowe przy co najmniej 2 budowach /przebudowach /rozbudowach o powierzchni min. 500 m2 każda, na stanowisku kierownika budowy;** |  |  |  | |
| Doświadczenie:   * 1. Robota budowlana polegająca na   ……………………………\*  Inwestor  ……………………………\*  Powierzchnia: ……….m2\*  Pełniona samodzielna funkcja:  …………………………….... \*   * 1. Robota budowlana polegająca na   ……………………………\*  Inwestor  ……………………………\*  Powierzchnia: ……….m2\*  Pełniona samodzielna funkcja:  …………………………….... \*   * 1. Robota budowlana polegająca na   ……………………………\*  Inwestor  ……………………………\*  Powierzchnia: ……….m2\*  Pełniona samodzielna funkcja:  …………………………….... \* |
| 2 |  | uprawnienia budowlane **do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych**  data uzyskania uprawnień ................................. \* |  |  |  | |
| 3 |  | Uprawnienia budowlane **bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych;**  data uzyskania uprawnień ................................ \* |  |  |  | |

*\*należy wpisać*

*Wykonawca może zwielokrotnić poszczególne wiersze tabeli, w przypadku, gdy chce skierować do prac przy wykonaniu zamówienia więcej niż minimalną wymaganą przez Zamawiającego liczbę osób.*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***