|  |
| --- |
| **Powiat Lubelski** |
|  |

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **IGM-ZP.272.30.1.2023.EP**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Lubelski reprezentowany przez Zarząd Powiatu w Lublinie, zwany dalej „Zamawiającym”**

ul. Spokojna 9,

20–074 Lublin,

tel. 81 52 86 600,

[sekretariat@powiat.lublin.p](mailto:sekretariat@powiat.lublin.p)l

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Opracowanie dokumentacji projektowej i pełnienie nadzoru autorskiego dla zadania inwestycyjnego: „Green Human Space – Zintegrowany rozwój społeczno-gospodarczy regionu poprzez rewitalizację terenów zielonych i obiektów kultury oraz stworzenie Regionalnego Centrum Turystyczno–Edukacyjnego w Pszczelej Woli”,** prowadzonego przez **Powiat Lubelski,** przedkładam:

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ  zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4, ppkt 2) lit. a) i b) SWZ** |

**Uwaga 1:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię  i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja  o podstawie dysponowania osobą** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| ………………… | **Uprawnienia budowlane**  **do projektowania**  **w specjalności:**  ...........................................  (wskazać specjalność oraz dokładny  zakres z decyzji)  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane:**  ……………………....……………  **Czy zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie pierwszej wynikający z ww. decyzji o nadaniu uprawnień pozwala na projektowanie robót w specjalności będących przedmiotem zamówienia w zgodzie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa budowlanego**  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  **Czy osoba ta w ciągu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie**  **brała udział jako projektant w branży architektonicznej w wykonaniu co najmniej jednego projektu rewaloryzacji parku wpisanego do rejestru zabytków o powierzchni co najmniej 7,0 ha ?**  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Projektant branży architektonicznej** |  |
| ………………… | **W przypadku zaoferowania Architekta krajobrazu :**  **Posiada wyksztalcenie:**  **wyższe**  (niepotrzebne skreślić)  **z zakresu:**  ...........................................  (wskazać kierunek)  **Czy osoba ta w ciągu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie brała udział jako architekt krajobrazu w wykonaniu co najmniej dwóch projektów zagospodarowania terenu parku zabytkowego wpisanego do rejestru zabytków o powierzchni co najmniej 7,0 ha każdy?**  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Architekt krajobrazu** |  |

**Uwaga 2:**

**Potwierdzenie posiadanych przez podaną w wykazie osobę kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.**