Znak sprawy: **PCM/ZP 08/I/2024**

|  |
| --- |
| Dane Wykonawcy |

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

**Nazwa zamówienia**: **„Świadczenie usług przygotowania i realizacji projektu pn. Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury Powiatowego Centrum Medycznego Spółka z o.o. w Braniewie”**.

1. Kadra inżynieryjno-techniczna uprawniona do projektowania

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł zawodowy,Imię i nazwisko,Przewidywana funkcja | Okres doświadczenia zawodowegoLicząc od daty uzyskania uprawnień budowlanych(Lata) | Uprawnienia budowlane | Rodzaj wykształcenia | Potwierdzenie dysponowania osobą (dysponuję/będę dysponował) |
| Specjalność i zakres uprawnień budowlanych | Nr i data decyzjiNazwa organu wydającego decyzję | Identyfikacja przynależności do samorządu zawodowegoNazwa OIIB i nr ewidencyjny |
| 1. Projektant branży ogólnobudowlanej w specjalności konstrukcyjno-budowlanej
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Projektant branży ogólnobudowlanej w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Projektant branży ogólnobudowlanej w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Projektant branży ogólnobudowlanej w specjalności architektonicznej
 |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Kadra inżynieryjno-techniczna uprawniona do nadzorowania robót budowalnych – Inspektorzy nadzoru inwestorskiego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł zawodowy,Imię i nazwisko,Przewidywana funkcja | Okres doświadczenia zawodowegoLicząc od daty uzyskania uprawnień budowlanych(Lata) | Uprawnienia budowlane | Rodzaj wykształcenia | Potwierdzenie dysponowania osobą (dysponuję/będę dysponował) |
| Specjalność i zakres uprawnień budowlanych | Nr i data decyzjiNazwa organu wydającego decyzję | Identyfikacja przynależności do samorządu zawodowegoNazwa OIIB i nr ewidencyjny |
| 1. Koordynator Zespołu inspektorów
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Inspektor nadzoru branży ogólnobudowlanej w specjalności konstrukcyjno-budowlanej
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Inspektor nadzoru w specjalności elektrycznej
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Inspektor nadzoru inwestorskiego w specjalności instalacyjno-inżynieryjnej w zakresie sieci i instalacji sanitarnych
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Inspektor nadzoru w specjalności telekomunikacyjnej
 |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Pozostały personel Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Wykształcenie | Okres doświadczenia zawodowego (Lata) | Okres doświadczenia w zarządzaniu projektami informatycznymi w roli kierownika projektu (dotyczy kierownika projektu)(Lata) | Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu | Podstawa dysponowania wskazaną osobą\*(np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna lub inna) |
|  |  |  |  |  | Specjalista ds. wsparcia w rozliczaniu projektów |  |
|  |  |  |  |  | Specjalista ds. prawnych |  |
|  |  |  |  |  | Specjalista ds. zamówień publicznych |  |
|  |  |  |  |  | Specjalista ds. technologii medycznych |  |
|  |  |  |  |  | Specjalista ds. wdrażania i integracji systemów informatycznych |  |
|  |  |  |  |  | Specjalista ds. bezpieczeństwa informacji |  |
|  |  |  |  |  | Kierownik projektu/Koordynator projektu |  |

|  |
| --- |
| Data i miejscowość |

|  |
| --- |
| (podpisy osób uprawnionych do składaniaoświadczeń woli w imieniu Wykonawcy) |