***Zał. nr 7 do SWZ***

Dotyczy:postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Postępowanie powtórzone: Wykonanie Projektów Koncepcyjnych i Programów Funkcjonalno-Użytkowych wraz z technologią wyposażenia, urządzeń i sprzętu oraz szacunkowymi kosztami dla 4 zadań inwestycyjnych**

**NR REF: ZP/PN/43/09/2024**

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, , wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Kwalifikacje zawodowe**  **o których mowa w pkt 9.1.4.4.1. SWZ** | **Imię**  **i nazwisko**  **osoby**  **która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Zakres wykonywanych przez wskazaną osobę czynności** | Informacja o **podstawie dysponowania** osobą   1. W przypadku, gdy Wykonawca dysponuje wskazaną osobą na podstawie stosunku prawnego łączącego go bezpośrednio z tą osobą należy wpisać:   **„dysponowanie bezpośrednie**”.   1. Natomiast w przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniana przez inny podmiot (podmiot trzeci) należy wpisać:   „**dysponowanie pośrednie** |
| **Osoba, której Wykonawca zamierza powierzyć pełnienie funkcji projektanta:** | | | | |
| 1. |  |  |  | dysponowanie………………….  *(bezpośrednie / pośrednie)* |
| Wymogi;  -osoba posiadająca od co najmniej 5 lat uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń  -osoba wpisana na dzień składania ofert na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego. | | | | |

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

………………………………………………………………………………………………………………………..

(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)