# Załącznik nr 7 do SWZ – Wykaz osób

**Nr sprawy: WI.271.17.2022**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………

…………………………

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

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

**DOTYCZĄCY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej budowy budynku wielorodzinnego komunalnego przy ul. Mariana Skrzyneckiego w Mińsku Mazowieckim wraz z infrastrukturą towarzyszącą”,** prowadzonego przez **Miasto Mińsk Mazowiecki** oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****rodzaj uprawnień, jakie wskazana osoba posiada** **nr uprawnień**  | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie i wykształcenie** | **Informacje o podstawie dyspono**w**ania tą osobą** (np. umowa o pracę, umowa cywilna, osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. | Pan/Pani ………………………………………………….,Posiadający/a uprawnienia do projektowania o numerze…………….data wydania uprawnień ..........................................................w specjalności architektonicznej bez ograniczeń lub odpowiadające im uprawnienia wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa | Główny projektant | Doświadczenie:….lat pracy od uzyskania uprawnień (należy wskazać liczbę)Wykształcenie:………………. |  |
| 2. | Pan/Pani ………………………………………………….,Posiadający/a uprawnienia do projektowania o numerze…………….data wydania uprawnień ..........................................................w specjalności konstrukcyjno – budowlanej bez ograniczeń lub odpowiadające im uprawnienia na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa | Projektant w specjalności konstrukcyjno - budowlanej | Doświadczenie:….lat pracy od uzyskania uprawnień (należy wskazać liczbę)Wykształcenie:………………. |  |
| 3 | Pan/Pani ………………………………………………….,Posiadający/a uprawnienia do projektowania o numerze…………….data wydania uprawnień ..........................................................w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych, kanalizacyjnych bez ograniczeń lub odpowiadające im uprawnienia wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa | Projektant w specjalności sanitarnej | Doświadczenie:….lat pracy od uzyskania uprawnień (należy wskazać liczbę)Wykształcenie:………………. |  |
| 4 | Pan/Pani ………………………………………………….,Posiadający/a uprawnienia do projektowania o numerze…………….data wydania uprawnień ..........................................................w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń lub odpowiadające im uprawnienia wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa  | Projektant w specjalności elektrycznej | Doświadczenie:….lat pracy od uzyskania uprawnień (należy wskazać liczbę)Wykształcenie:………………. |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.