*Załącznik nr 5 do SWZ*

**WYKAZ OSÓB,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

/którymi dysponuje lub dysponować będzie Wykonawca/

Nazwa Wykonawcy.................................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

tel. .............................. faks ............................... e-mail .......................................

| **Rodzaj specjalności** | **Informacją o podstawie do dysponowania** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia (należy podać datę uzyskania uprawnień budowlanych) i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu powierzonych czynności** |
| --- | --- | --- |
| **Koordynator zespołu projektowego (główny projektant zespołu projektowego)**  **…………………………………………………………………** ( imię i nazwisko) | | |
| architektoniczna  bez ograniczeń | - podstawa do dysponowania:  ………………………………………………  1) DYSPONUJE \*  - *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\**  *………………………………………… (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*  *lub*  2) BĘDZIE DYSPONOWAŁ\* - *Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\**  ……………………………………….. | - wykształcenie:…………………………………………………….……………………....  - nr uprawnień budowlanych: ………………………………………………………..  - data wydania uprawnień:……………………………………………………………….  - organ wydający uprawnienia: ……………………………………………………..  - doświadczenie (lata pracy):…………………………..…………………………..  - przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa **(TAK lub NIE)\***  - zakres powierzonych czynności:…………………………………………..…….  …………………………………………………………………………………………………………..  - posiada doświadczenie zawodowe polegające na wykonaniu usługi opracowania projektu budowlanego dotyczącego budowy/przebudowy /rozbudowy budynku szpitala w tym jeden zawierał Centralną Sterylizatornię  **1. Obiektu ……………………….** (wskazać obiekt, adres obiektu)  **Inwestor: …………………………………**  (wskazać nazwę inwestora )  **Tytuł projektu budowlanego: …………………………….** (wskazać)  **2. Obiektu ……………………….** (wskazać obiekt, adres obiektu)  **Inwestor: …………………………………**  (wskazać nazwę inwestora)  **Tytuł projektu budowlanego: …………………………….** (wskazać) |
| **PROJEKTANT BRANŻY KONSTRUKCYJNO - BUDOWLANEJ ……………………………………………………………………..**  ( imię i nazwisko) | | |
| Konstrukcyjno-budowlana  bez ograniczeń | - podstawa do dysponowania:  ………………………………………………  1) DYSPONUJE \*  - *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\**  *………………………………………… (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*  *lub*  2) BĘDZIE DYSPONOWAŁ\* - *Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\**  ……………………………………….. | - wykształcenie:…………………………………………………….……………………....  - nr uprawnień budowlanych: ………………………………………………………..  - data wydania uprawnień:……………………………………………………………….  - organ wydający uprawnienia: ……………………………………………………..  - doświadczenie (lata pracy):…………………………..…………………………..  - przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa **(TAK lub NIE)\***  - zakres powierzonych czynności:…………………………………………..…….  …………………………………………………………………………………………………………..  - posiada doświadczenie zawodowe polegające na wykonaniu usługi opracowania projektu budowlanego dotyczącego budowy/przebudowy /rozbudowy budynku szpitala  **1. Obiektu ……………………….** (wskazać obiekt, adres obiektu)  **Inwestor: …………………………………**  (wskazać nazwę inwestora )  **Tytuł projektu budowlanego: …………………………….** (wskazać)  **2. Obiektu ……………………….** (wskazać obiekt, adres obiektu)  **Inwestor: …………………………………**  (wskazać nazwę inwestora)  **Tytuł projektu budowlanego: …………………………….** (wskazać) |
| **PROJEKTANT BRANŻY SANITARNEJ: ………………………………………………………………….**  (imię i nazwisko) | | |
| Instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń | - podstawa do dysponowania:  …………………………  1) DYSPONUJE \*  - *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\**  *………………………………………… (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*  *lub*  2) BĘDZIE DYSPONOWAŁ\* - *Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\**  ……………………………………….. | - wykształcenie:…………………………………………………….……………………....  - nr uprawnień budowlanych: ………………………………………………………..  - data wydania uprawnień:……………………………………………………………….  - organ wydający uprawnienia: ……………………………………………………..  - doświadczenie (lata pracy):…………………………..…………………………..  - przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa **(TAK lub NIE)\***  - zakres powierzonych czynności:…………………………………………..…….  ………………………………………………………………………………………………………….. |
| **PROJEKTANT BRANŻY ELEKTRYCZNEJ: …………………………………………………………………**  (imię i nazwisko) | | |
| instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroelektrycznych bez ograniczeń | - podstawa do dysponowania:  ………………………………………………  1) DYSPONUJE \*  - *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\**  *………………………………………… (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*  *lub*  2) BĘDZIE DYSPONOWAŁ\* - *Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\**  ……………………………………….. | - wykształcenie:…………………………………………………….……………………....  - nr uprawnień budowlanych: ………………………………………………………..  - data wydania uprawnień:……………………………………………………………….  - organ wydający uprawnienia: ……………………………………………………..  - doświadczenie (lata pracy):…………………………..…………………………..  - przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa **(TAK lub NIE)\***  - zakres powierzonych czynności:…………………………………………..…….  ………………………………………………………………………………………………………….. |

**\*Uwaga:**

**W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić wraz z ofertą pisemne zobowiązanie (oryginał) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego zamówienia**.

**\* niepotrzebne skreślić**

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy**