**Numer sprawy: 19/ZP/P/2023**

**Załącznik nr 6**

**OŚWIADCZENIE**

nazwa Wykonawcy ...................................................................................................................

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

Niniejszym, oferujemy realizację zamówienia publicznego w trybie podstawowym
**bez przeprowadzenia negocjacji**  **o wartości poniżej 5 382 000 euro** na zadanie:

**Modernizacja Przychodni Ginekologiczno-Położniczej
w Ośrodku Szpitalnym im. M. Madurowicza w Łodzi**

wykazuję, co następuje:

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Funkcja | Kwalifikacje zawodowe(nr uprawnień) Wpisać poniżej | Nazwa inwestycji dla pełnienia funkcji kierownika budowy adaptacji pomieszczeń obiektu użyteczności publicznej Wpisać poniżej | Doświadczenie Wpisać poniżej | Dysponowanie pośrednie\*forma współpracy(np. zobowiązanie podmiotu trzeciego)Wpisać poniżej | Dysponowanie bezpośrednie \*\*Forma współpracy(np. umowa zlecenie/umowa o dzieło/ umowa o pracę itp.)Wpisać poniżej  |
| 1 |  | Kierownik robót konstrukcyjno- budowlanych z uprawnieniami bez ograniczeń pełniący jednocześnie obowiązki kierownika budowy posiadającą uprawnienia od co najmniej 5 lat, licząc od daty wydania decyzji o nadaniu uprawnień budowlanych oraz w tym okresie pełnił funkcje kierownika budowy przy minimum jednej zrealizowanej inwestycji polegającej na adaptacji pomieszczeń obiektu użyteczności publicznej |  |  | 1. data wydania decyzji o nadaniu uprawnień budowlanych bez ograniczeń

dnia dd/mm/rr1. termin sprawowania funkcji kierownika budowy

od dnia dd/mm/rrdo dnia dd/mm/rr |  |  |
| 2 |  | Kierownik robót sanitarnych i gazów z uprawnieniami bez ograniczeń posiadającą uprawnienia od co najmniej 3 lat, licząc od daty wydania decyzji o nadaniu uprawnień budowlanych oraz w tym okresie pełnił samodzielną funkcję techniczną |  |  | 1. data wydania decyzji o nadaniu uprawnień budowlanych bez ograniczeń

dnia dd/mm/rr1. termin sprawowania samodzielnej funkcji technicznej

od dnia dd/mm/rrdo dnia dd/mm/rr |  |  |
| 3 |  | Kierownik robót elektrycznych z uprawnieniami bez ograniczeń posiadającą uprawnienia od co najmniej 3 lat, licząc od daty wydania decyzji o nadaniu uprawnień budowlanych oraz w tym okresie pełnił samodzielną funkcję techniczną |  |  | 1. data wydania decyzji o nadaniu uprawnień budowlanych bez ograniczeń

dnia dd/mm/rr1. termin sprawowania samodzielnej funkcji technicznej

od dnia dd/mm/rrdo dnia dd/mm/rr |  |  |

Pod pojęciem **„dysponowania pośredniego”** należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami, a na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika. W takim przypadku, Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędne osoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

Natomiast pod pojęciem „**dysponowania bezpośredniego”** należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje. Przy czym bez znaczenia jest tutaj charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy tu do czynienia z umową o pracę, umową współpracy, czy też z samozatrudnieniem się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.

**Jednocześnie oświadczam, iż osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wskazane powyżej, posiadają wymagane kwalifikacje, uprawnienia oraz doświadczenie do realizacji przedmiotu zamówienia.**

………………… miejscowość data ………………….

 ……………………………………….

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

osoby/osób uprawnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawcy