

Poprawiony Załącznik nr 4 do SWZ - Wzór wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZP.271.49.2024

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Grodzisk Mazowiecki, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Kościuszki 12a

WYKONAWCA:(nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB,
SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Niniejszym składam wykaz na potwierdzenie warunku, że dysponuję lub będę dysponował odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje zawodowe (rodzaj posiadanych uprawnień budowlanych doświadczenie)	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
1.	<u>Kierownik budowy</u> <u>(Przedstawiciel</u> <u>Wykonawcy)</u>	- uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności drogowej, lub równoważnych wydanych na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, - co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe jako kierownik Budowy, TAK / NIE* *niepotrzebne skreślić
2.	<u>Kierownik robót</u> <u>sanitarnych</u>	- uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych lub równoważnych wydanych na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, - co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe na stanowisku Kierownika robót sanitarnych. TAK / NIE* *niepotrzebne skreślić
3	<u>Kierownik robót</u> <u>telekomunikacyjnych</u>	- uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych lub równoważnych wydanych na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, - co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe polegające na kierowaniu robotami w specjalności instalacyjnej w

		zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych lub nadzorowaniu robót w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych TAK / NIE* *niepotrzebne skreślić	
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Podpis(y): kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty