

WYKAZ OSÓB

Nazwa Wykonawcy:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym na **Zaprojektowanie oraz wykonanie robót budowlano – instalacyjnych wraz z wyposażeniem (tryb zaprojektuj – wybuduj, wyposaż)** w ramach zadania pn.: **Modernizacja Oddziału Położniczo-Ginekologicznego SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku (nr: TT-88-TP/18-2024.AR)** przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku

Wykaz osób wymagany w celu potwierdzenia spełniania warunku określonego w Rozdziale VI pkt 3 ppkt 3.4 2) Specyfikacji Warunków Zamówienia:

Lp.	Imię i nazwisko osoby	Funkcja (zakres świadczonych usług/wykonywanych czynności)	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia i doświadczenie (jakie i ile lat)	Podstawa dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa o dzieło, zlecenie, współpraca gospodarcza, inne)
1		Projektant specjalności architektonicznej (koordynator zespołu projektowego)		
2		Projektant specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych		
3		Projektant specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych		
4.		Kierownik Budowy		
5.		Kierownik Robót instalacji sanitarnych		
6.		Kierownik Robót instalacji elektrycznych		

Wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji tego podmiotu określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub jego pełnomocnika.