ZPZ- 64/09/23 Załącznik nr 12 do SWZ

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie**  **(wpisać kwalifikacje zawodowe, uprawnienia osoby skierowanej do realizacji zamówienia, doświadczenie zawodowe zgodnie z wymogami SWZ)** | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą\***  Pracownik własny/pracownik podmiotu trzeciego (niepotrzebne skreślić) oraz podstawa zatrudnienia (np. umowa o pracę) |
| **1** | Kierownik budowy |  |  |  |
| **2** | Kierownik robót ogólnobudowlanych |  |  |  |
| **3** | Osoba kierująca robotami w zakresie instalacji gazów medycznych |  |  |  |
| **4** | Kierownik robót w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych |  |  |  |
| **4** | Kierownik robót w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych |  |  |  |
| **5** | Projektant w specjalności architektonicznej |  |  |  |
| **6** | Projektant branży konstrukcyjno – budowlanej |  |  |  |
| **7** | Projektant instalacji cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych |  |  |  |
| **8** | Projektant instalacji elektrycznych |  |  |  |

\*) w przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach podmiotu trzeciego (podmiotu udostępniającego zasoby), należy oprócz informacji o podstawie do dysponowania osobą przedstawić **pisemne zobowiązanie** podmiotu do udostępnienia Wykonawcy osoby zdolnej do wykonania zamówienia – Załącznik nr 6 do SWZ.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*