**Załącznik nr 6 do SWZ**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostosowanie pomieszczeń Apteki Zakładowej SPS ZOZ w Lęborku do obowiązujących standardów określonych przez Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w celu poprawy jakości opieki i bezpieczeństwa pacjentów**” składam:

**Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za opracowanie dokumentacji projektowej**, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia | Uprawnienia nr …………………………….  do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | …… lat doświadczenia zawodowego  przynależność do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa  nr członkowski ……………….. |
| Zakres wykonywanych czynności | Projektant branży konstrukcyjno-budowlanej |
| **Oświadczam, że dysponuję w/w osobą na podstawie** …………………………………  …………………………………………………………………………………………………… | |
| 2. | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia | Uprawnienia nr …………………………….  do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | …… lat doświadczenia zawodowego  czynny członek Izby Architektów RP nr wpisu ……………… |
| Zakres wykonywanych czynności | Projektant branży architektonicznej |
| **Oświadczam, że dysponuję w/w osobą na podstawie** …………………………………  …………………………………………………………………………………………………… | |
| 3. | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia | Uprawnienia nr …………………………….  do projektowania bez ograniczeń w branży sanitarnej, w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | …… lat doświadczenia zawodowego  przynależność do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa  nr członkowski ……………….. |
| Zakres wykonywanych czynności | Projektant branży instalacji sanitarnych |
| **Oświadczam, że dysponuję w/w osobą na podstawie** …………………………………  …………………………………………………………………………………………………… | |
| 4. | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia | Uprawnienia nr …………………………….  ……………………………………………….  do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych lub telekomunikacyjnych, w zależności od zidentyfikowanych potrzeb wynikających ze specyfiki przedmiotu zamówienia |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | …… lat doświadczenia zawodowego  przynależność do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa  nr członkowski ……………….. |
| Zakres wykonywanych czynności | Projektant branży instalacji elektrycznych |
| **Oświadczam, że dysponuję w/w osobą na podstawie** …………………………………  …………………………………………………………………………………………………… | |

**Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi**, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia | Uprawnienia nr …………………………….  do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | …… lat doświadczenia zawodowego  przynależność do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa  nr członkowski ……………….. |
| Zakres wykonywanych czynności | Kierownik budowy |
| **Oświadczam, że dysponuję w/w osobą na podstawie** …………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Oświadczam, że wskazana wyżej osoba, pełniąca funkcję Kierownika Budowy będzie stale obecna na terenie budowy w dniach i godzinach wykonywania robót budowlanych przez cały okres realizacji zamówienia. | |
| 2. | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia | Uprawnienia nr …………………………….  do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w branży sanitarnej, w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | …… lat doświadczenia zawodowego  przynależność do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa  nr członkowski ……………….. |
| Zakres wykonywanych czynności | Kierownik robót |
| **Oświadczam, że dysponuję w/w osobą na podstawie** …………………………………  …………………………………………………………………………………………………… | |
| 3. | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia | Uprawnienia nr …………………………….  ……………………………………………….  do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych lu telekomunikacyjnych, w zależności od zidentyfikowanych potrzeb wynikających ze specyfiki przedmiotu zamówienia |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | …… lat doświadczenia zawodowego  przynależność do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa  nr członkowski ……………….. |
| Zakres wykonywanych czynności | Kierownik robót |
| **Oświadczam, że dysponuję w/w osobą na podstawie** …………………………………  …………………………………………………………………………………………………… | |

Oświadczam, że podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**