Postępowanie nr **BZP.2711.31.2024.AW**

*Załącznik nr 7 do SWZ*

**(składany na wezwanie Zamawiającego)**

# WYKAZ OSÓB

Wykaz osób, o którym mowa w rozdz. VI pkt 1.2.4.2 SWZ, potwierdzający warunek udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

***„Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na remont i przebudowę trzech pomieszczeń Instytutu Nauk Geologicznych Uniwersytetu Wrocławskiego, zlokalizowanych przy ul. Cybulskiego 30, 34 oraz pl. Maxa Borna 9 we Wrocławiu”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Kwalifikacje, doświadczenie i wykształcenie** | **Informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| **……………..** | **Główny Projektant** | **Posiada uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń – projektant branży architektonicznej**  Uprawnienia budowlane:   * Specjalność: **………………………** * Nr uprawnień: **………………………** * Data wystawienia: **………………………** * Organ wystawiający: **………………………**   **Posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w projektowaniu w projektowaniu jako projektant branży architektonicznej**   1. Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):   **………………………………………………………………**   * Pełniona funkcja: **………………………….** * Branża projektowa: **………………………….** * Nazwa zadania: **………………………….** * Zakres obowiązków: **………………………** * Okres nabytego doświadczenia u danego Pracodawcy/Zleceniodawcy (od mm/rrrr – do mm/rrrr): **………………………**  1. Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):   **………………………………………………………………**   * Pełniona funkcja: **………………………….** * Branża projektowa: **………………………….** * Nazwa zadania: **………………………….** * Zakres obowiązków: **………………………** * Okres nabytego doświadczenia u danego Pracodawcy/Zleceniodawcy (od mm/rrrr – do mm/rrrr): **………………………** | Wykonawca, w celu wykazania spełnienia warunku nie polega na zasobach podmiotów udostępniających zasoby  **TAK / NIE \*** |
| **……………..** | **Projektant branży konstrukcyjno-budowlanej** | **Posiada uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń - projektant branży konstrukcyjno-budowlanej**  Uprawnienia budowlane:   * Specjalność: **………………………** * Nr uprawnień: **………………………** * Data wystawienia: **………………………** * Organ wystawiający: **………………………**   **Posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w projektowaniu jako projektant branży konstrukcyjno-budowlanej**   1. Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):   **………………………………………………………………**   * Pełniona funkcja: **………………………….** * Branża projektowa: **………………………….** * Nazwa zadania: **………………………….** * Zakres obowiązków: **………………………** * Okres nabytego doświadczenia u danego Pracodawcy/Zleceniodawcy (od mm/rrrr – do mm/rrrr): **………………………**  1. Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):   **………………………………………………………………**   * Pełniona funkcja: **………………………….** * Branża projektowa: **………………………….** * Nazwa zadania: **………………………….** * Zakres obowiązków: **………………………** * Okres nabytego doświadczenia u danego Pracodawcy/Zleceniodawcy (od mm/rrrr – do mm/rrrr): **………………………** | Wykonawca, w celu wykazania spełnienia warunku nie polega na zasobach podmiotów udostępniających zasoby  **TAK / NIE \*** |
| **……………..** | **Projektant sanitarny** | **Posiada uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń - projektant branży sanitarnej**  Uprawnienia budowlane:   * Specjalność: **………………………** * Nr uprawnień: **………………………** * Data wystawienia: **………………………** * Organ wystawiający: **………………………**   **Posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w projektowaniu jako projektant branży sanitarnej**   1. Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):   **………………………………………………………………**   * Pełniona funkcja: **………………………….** * Branża projektowa: **………………………….** * Nazwa zadania: **………………………….** * Zakres obowiązków: **………………………** * Okres nabytego doświadczenia u danego Pracodawcy/Zleceniodawcy (od mm/rrrr – do mm/rrrr): **………………………**  1. Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):   **………………………………………………………………**   * Pełniona funkcja: **………………………….** * Branża projektowa: **………………………….** * Nazwa zadania: **………………………….** * Zakres obowiązków: **………………………** * Okres nabytego doświadczenia u danego Pracodawcy/Zleceniodawcy (od mm/rrrr – do mm/rrrr): **………………………** | Wykonawca, w celu wykazania spełnienia warunku nie polega na zasobach podmiotów udostępniających zasoby  **TAK / NIE \*** |
| **……………..** | **Projektant branży elektrycznej** | **Posiada uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń – projektant branży elektrycznej**  Uprawnienia budowlane:   * Specjalność: **………………………** * Nr uprawnień: **………………………** * Data wystawienia: **………………………** * Organ wystawiający: **………………………**   **Posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w projektowaniu jako projektant branży elektrycznej**   1. Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):   **………………………………………………………………**   * Pełniona funkcja: **………………………….** * Branża projektowa: **………………………….** * Nazwa zadania: **………………………….** * Zakres obowiązków: **………………………** * Okres nabytego doświadczenia u danego Pracodawcy/Zleceniodawcy (od mm/rrrr – do mm/rrrr): **………………………**  1. Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):   **………………………………………………………………**   * Pełniona funkcja: **………………………….** * Branża projektowa: **………………………….** * Nazwa zadania: **………………………….** * Zakres obowiązków: **………………………** * Okres nabytego doświadczenia u danego Pracodawcy/Zleceniodawcy (od mm/rrrr – do mm/rrrr): **………………………** | Wykonawca, w celu wykazania spełnienia warunku nie polega na zasobach podmiotów udostępniających zasoby  **TAK / NIE \*** |

*\*niepotrzebne skreślić*

***Dokument musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia***