**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia dla zadania pn.:**

**„Budowa Zakładu Opieki Długoterminowej w Świnoujściu przy ul. Bydgoskiej - systemie zaprojektuj i wybuduj”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko**  **(zgodnie z** **Rozdziałem V SIWZ)** | **Imię i Nazwisko**  **nr, data nadania oraz pełna nazwa posiadanych uprawnień budowalnych w brzmieniu zgodnym  z decyzją o nadaniu** | **Doświadczenie[[1]](#endnote-1)** | **Podstawa dysponowania**   * **bezpośrednia** * **pośrednia**   **(rodzaj umowy)** |
|  | ....................................... | ………………...........................  ………………...........................  ………………...........................  ………………........................... |  |

Oświadczamy, że wymienione w wykazie osoby posiadają uprawnienia budowlane o zakresie i specjalnościach jak określono w Rozdziale V SIWZ.

............................................................................

*podpis / podpisy osób uprawnionych*

1. Doświadczenie należy opisać w sposób pozwalający na weryfikację spełnienia warunków udziału w postępowaniu, tj. np. dla kierownika kontraktu wymienić budowy, na których pełnił funkcję kierownika kontraktu lub kierownika budowy, podać przedmiot i wartość nadzorowanych inwestycji oraz okresy pełnienia wymienionych wyżej funkcji, dla projektantów wymienić wykonane dokumentacje projektowe spełniające warunki określone w rozdziale V SIWZ, określić rodzaj i wielkość projektowanego obiektu, dla projektanta instalacji sanitarnych – dodatkowe wymienić zaprojektowane w danym obiekcie instalacje [↑](#endnote-ref-1)