**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w postępowaniu prowadzonym przez Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie,

w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Zaprojektowanie, remont oraz dostosowanie wybranych pomieszczeń Zakładu Biochemii oraz Zakładu Analityki Medycznej**

**na terenie SPSK-2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”** oznaczony sygnaturą sprawy **DZP-262-14/19** dla zadania …………………………….…………

/wpisać numer zadania, którego wykaz dotyczy/

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko**  **zakres wykonywanych**  **czynności/stanowisko** | |  | | --- | | **Kwalifikacje zawodowe** | | **Podstawa dysponowania[[1]](#endnote-1)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | **Imię i Nazwisko:**  ……………………..……………………  ……………..……………………………  ……………………………………………  **Zakres wykonywanych**  **czynności przy realizacji zamówienia:**  **Kierownik budowy/ kierownik robót ogólnobudowlanych** | **Posiada uprawnienia budowlane do**:……….……………………………..…..……..……..……  ………………………………………………………………………….………………………………  ………………………………………………………………………….……………………………….  …………………………………………….……………………………………………….…..………  **w specjalności**: …………………………………..………………………………….……….………  …………………………………………………………………………………………………………  **Nr uprawnień**: ……..……………………………………………………………………..…………  **Organ wydający uprawnienia**: …………………………………………….…………..……………  …………………………………………………………………………………….…………..………  **Data wydania**: ………………………………………………………………………………..……  **Wykształcenie**: ………………………………………………………………………...……………… | Podstawa dysponowania osobą:\*  - Pracownik z zasobów własnych:  **umowa o pracę**  **umowa zlecenia**  **właściciel**  inne:  ………………………………  - Inne zasoby:\*  **właściciel** (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  **potencjał podmiotu trzeciego**  **inne** (podać jakie)  …………..………………… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko**  **zakres wykonywanych**  **czynności/stanowisko** | |  | | --- | | **Kwalifikacje zawodowe** | | **Podstawa dysponowania[[2]](#endnote-2)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | **Imię i Nazwisko:**  ……………………..……………………  ……………..……………………………  ……………………………………………  **Zakres wykonywanych**  **czynności przy realizacji zamówienia:**  **Kierownik robót sanitarnych** | **Posiada uprawnienia budowlane do**:……….………………………………....……..……..……  ………………………………………………………………………….………………………………  ………………………………………………………………………….……………………………….  …………………………………………….……………………………………………….…..………  **w specjalności**: …………………………………..……………………………………..…….………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  **Nr uprawnień**: ……..…………………………………………………………..……………………  **Organ wydający uprawnienia**: ………………………………………………….…..………..………  …………………………………………………………………………………….…………..………  **Data wydania**: …………………………………………………………………………………..……  **Wykształcenie**: ………………………………………………………………………...……...……… | Podstawa dysponowania osobą:\*  - Pracownik z zasobów własnych:  **umowa o pracę**  **umowa zlecenia**  **właściciel**  inne:  ………………………………  - Inne zasoby:\*  **właściciel** (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  **potencjał podmiotu trzeciego**  **inne** (podać jakie)  …………..………………… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko**  **zakres wykonywanych**  **czynności/stanowisko** | |  | | --- | | **Kwalifikacje zawodowe** | | **Podstawa dysponowania[[3]](#endnote-3)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | **Imię i Nazwisko:**  ……………………..……………………  ……………..……………………………  ……………………………………………  **Zakres wykonywanych**  **czynności przy realizacji zamówienia:**  **Kierownik robót elektrycznych** | **Posiada uprawnienia budowlane do**:……….…………………………..……..……..……  ………………………………………………………………………….………………………………  ………………………………………………………………………….……………………………….  …………………………………………….……………………………………………….…..………  **w specjalności**: …………………………………..……………………………………….………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  **Nr uprawnień**: ……..………………………………..………………………………………………  **Organ wydający uprawnienia**: ………………………………………………….…………..………  …………………………………………………………………………………….…………..………  **Data wydania**: …………………………………………………………………………………..……  **Wykształcenie**: …………………………………………………………………….……...…..……… | Podstawa dysponowania osobą:\*  - Pracownik z zasobów własnych:  **umowa o pracę**  **umowa zlecenia**  **właściciel**  inne:  ………………………………  - Inne zasoby:\*  **właściciel** (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  **potencjał podmiotu trzeciego**  **inne** (podać jakie)  …………..………………… |

* + 1. W kolumnie 4, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowania pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.

…………………………, dn. ……………………. ……………………………………………………

*podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie osób są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………, dn. ……………………. ……………………………………………………

*podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy*

1. [↑](#endnote-ref-1)
2. [↑](#endnote-ref-2)
3. [↑](#endnote-ref-3)