

Wykonawca:.....
(Nazwa firmy, adres)**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pn.:
„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu wraz ze sprawowaniem wielobranżowego nadzoru inwestorskiego nad realizacją Inwestycji pn. Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J.Gromkowskiego we Wrocławiu”

Przedkładam wykaz osób na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług:

LP.	Nazwa funkcji	Imię i Nazwisko	Uprawnienia	Doświadczenie (<i>Wykonawca musi wykazać spełnienie warunku określonego w pkt 4 pkt 4 lit. b) SWZ</i>)	Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami ¹
-----	---------------	-----------------	-------------	--	--------------------------------------	--

¹ Należy określić: „własne zasoby” lub „oddane zasoby do dyspozycji wykonawcy”.

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •



1	Inspektor Nadzoru Inwestorskiego branży konstrukcyjno-budowlanej	[REDACTED]	[REDACTED]	<p>W okresie ostatnich dziesięciu (10) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał: co najmniej 1 usługę nadzoru inwestorskiego, które były pełnione nad robotami budowlanymi w branży konstrukcyjno-budowlanej związanymi z budową obiektu użyteczności publicznej o powierzchni całkowitej nie mniejszej niż 4 000 m² w specjalności konstrukcyjno-budowlanej. Posiada uprawnienia budowlane do kierowania i nadzorowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno – budowlanej bez ograniczeń (w rozumieniu ustawy Prawo Budowlane) lub odpowiadające im uprawnienia budowlane uzyskane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.</p>	<p>Wykształcenie:</p> <p>[REDACTED]</p>	[REDACTED]
---	--	------------	------------	---	---	------------



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu



25 lat

2	Inspektor Nadzoru specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: elektrycznych i elektroenergetycznych	<p>W okresie ostatnich dziesięciu (10) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał: co najmniej 1 usługę nadzoru inwestorskiego, które były pełnione nad robotami budowlanymi w branży elektrycznej związanymi z budową obiektu użyteczności publicznej o powierzchni całkowitej nie mniejszej niż 4 000 m² w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych. Posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń (w rozumieniu ustawy Prawo Budowlane) lub odpowiadające im uprawnienia budowlane uzyskane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.</p>	<p>Wykształcenie:</p>
---	---	-------	-------	--	---------------------------------	-------

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22
Centrala tel.: 71 326 13 25
sekretariat@szpital.wroc.pl

www.szpital.wroc.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu



3	Inspektor Nadzoru specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: cieplnych, wentylacyjnych, , wodociągowych i kanalizacyjnych	<p>W okresie ostatnich dziesięciu (10) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał: co najmniej 1 usługę usługi nadzoru inwestorskiego, które były pełnione nad robotami budowlanymi w branży sanitarnej związanymi z budową obiektu użyteczności publicznej o powierzchni całkowitej nie mniejszej niż 4 000 m² w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych, kanalizacyjnych,. Posiada uprawnienia budowlane do kierowania i nadzorowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń (w rozumieniu ustawy Prawo Budowlane) lub odpowiadające im uprawnienia budowlane uzyskane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów. Jest członkiem Okręgowej Izby Inżynierów.</p>	<p>Wykształcenie:</p>
---	--	-------	-------	--	---------------------------------	-------

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22
Centrala tel.: 71 326 13 25
sekretariat@szpital.wroc.pl

www.szpital.wroc.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**

4	Inspektor Nadzoru specjalności inżynieryjnej drogowej	<p>W okresie ostatnich dziesięciu (10) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał: co najmniej 1 usługę usługi nadzoru inwestorskiego, które były pełnione nad robotami drogowymi w branży drogowej związanymi z budową powierzchni utwardzonych (dróg, chodników i zjazdów, dróg publicznych, parkingów) o zakresie zbliżonym do przedmiotu zamówienia. Posiada uprawnienia budowlane do kierowania i nadzorowania robotami budowlanymi w specjalności drogowej bez ograniczeń (w rozumieniu ustawy Prawo Budowlane) lub odpowiadające im uprawnienia budowlane uzyskane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.</p>	<p>Wykształcenie:</p>
---	---	-------	-------	---	---------------------------------	-------

Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •