

Załącznik nr 7 WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANYWANIU ZAMÓWIENIA

.....
Pieczeńc firmowa

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU NN ZAMÓWIENIA

Lp	IMIĘ I NAZWISKO	ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI tzn. opis stanowiska w projekcie powierzonego wykazanej osobie	KWALIFIKACJE (wskazać rodzaj posiadanych uprawnień zgodnie z wymogiem opisanym w SIWZ, datę wydania uprawnień oraz podać informację o wpisie do właściwej Izby Samorządu Zawodowego /lub informację o uznaniu kwalifikacji zawodowych zgodnie z art. 12a ustawy Prawo Budowlane tj. podać faktyczne przepisy odrębne uznające kwalifikacje zawodowe/)	WYSZTAŁCENIE (kierunek), Należy podać faktycznie ukończony kierunek (nazwa kierunku i uczelni) przez wykazaną osobę	DOŚWIADCZENIE (informacje o zamówieniach, w których osoba uczestniczyła – tj. co najmniej następujące informacje: 1. faktyczna nazwa, temat lub tytuł projektu, przedmiot projektu z podaniem powierzchni użytkowej projektowanej obiektu oraz podaniem czy przedmiotem była sala Bloku Operacyjnego dla osoby z pkt. 6 2. podmiot (firma) na rzecz którego projekt był wykonywany 3. faktyczny okres realizacji zamówienia (okres podany w nazwie miesiąca i roku np. maj 2012-lipiec 2013) 4. faktycznie pełnione stanowisko przy wykonywaniu projektu przez wykazaną osobę	INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA DANĄ OSOBĄ, w szczególności poprzez użycie sformułowania „dysponuję/ dysponujemy osobą na podstawie ...” (podać podstawę dysponowania osobą – np. sformułowanie „umowa o pracę”, „umowa zlecenia”, „zobowiązanie innego podmiotu”) albo „będę/będziemy dysponować osobą na podstawie ... (podać podstawę dysponowania osobą – np. sformułowanie „umowa zlecenia”, „zobowiązanie innego podmiotu”) – z wyłączeniem sytuacji, gdy dana osoba jest jednocześnie Wykonawcą (jako osoba fizyczna)
1. Kierownik zespołu projektowego,						
1						
2. Projektant w specjalności architektonicznej,						

1						
3. Projektant w specjalności konstrukcyjnej,						
1						
4. Projektant w specjalności sanitarnej,						
1						
5. Projektant w specjalności sanitarnej do zaprojektowania instalacji gazów medycznych,						
1						
6. Projektant w specjalności elektrycznej,						
1						
7. Projektant technologii medycznej,						

Miejsce i data:.....

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej