

Oznaczenie sprawy: ZA.271.17.2020

 nazwa (firma) wykonawcy

 adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Budowa Szpitala Miejskiego - Inżynier Kontraktu

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych i doświadczenia	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
1.		<p>- doświadczenie zawodowe w kierowaniu zespołem Inwestora Zastępczego lub Inżyniera Kontraktu przy realizacji (proszę wpisać liczbę) robót budowlanych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zadanie nr 1 <p>- nazwa zadania:</p> <p>.....</p> <p>- wartość brutto roboty budowlanej:</p> <p>..... zł brutto (proszę wpisać wartość brutto roboty budowlanej w PLN)</p> <p>- podmiot, na rzecz którego kierowano zespołem Inwestora Zastępczego lub Inżyniera Kontraktu:</p> <p>..... (proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)</p>	Kierownik Zespołu Inżyniera Kontraktu	

- data przekazania terenu
budowy wykonawcy robót
budowlanych:

.....

- data rozpoczęcia pełnienia
funkcji kierownika zespołu
Inwestora Zastępczego lub
Inżyniera Kontraktu:

.....

- data zakończenia
czynności odbioru
końcowego robót
budowlanych:

.....

- data zakończenia pełnienia
funkcji kierownika zespołu
Inwestora Zastępczego lub
Inżyniera Kontraktu:

.....

• zadanie nr 2

- nazwa zadania:

.....

- wartość brutto roboty
budowlanej:

..... zł brutto
(proszę wpisać wartość brutto
roboty budowlanej w PLN)

- podmiot, na rzecz którego
kierowano zespołem
Inwestora Zastępczego lub
Inżyniera Kontraktu:

.....

(proszę wpisać nazwę
podmiotu zamawiającego /
inwestora)

- data przekazania terenu
budowy wykonawcy robót
budowlanych:

.....

- data rozpoczęcia pełnienia
funkcji kierownika zespołu
Inwestora Zastępczego lub
Inżyniera Kontraktu:

.....

- data zakończenia
czynności odbioru
końcowego robót
budowlanych:

.....

- data zakończenia pełnienia
funkcji kierownika zespołu
Inwestora Zastępczego lub
Inżyniera Kontraktu:

.....

2.

- uprawnienia budowlane do:

.....

.....

- w specjalności:

.....

- uprawnienia budowlane
bez ograniczeń:

.....

(należy wpisać: "TAK" albo
"NIE")

- numer i data wydania
uprawnień:

.....

.....

- doświadczenie zawodowe
w zakresie:

.....

..... ,

[proszę wpisać:

„**wykonania** (proszę
wpisać liczbę) **projektów
budowlanych w branży
architektonicznej (wraz
z projektami wykonawczymi
do projektów budowlanych)**”

LUB

„**sprawdzenia**
(proszę wpisać liczbę)
**projektów budowlanych
w branży architektonicznej**”]

z których każdy dotyczył

..... (proszę wpisać:
„**budowy**” LUB „**przebudowy**”)
obiektu szpitalnego**:

Projektant branży
architektonicznej

• zadanie nr 1

- nazwa zadania:

.....

- **podmiot, na rzecz którego wykonano projekt budowlany w branży architektonicznej (wraz z projektem wykonawczym do projektu budowlanego)* / sprawdzono projekt budowlany w branży architektonicznej***

[* proszę skreślić niepotrzebną treść]:

.....

(proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)

• zadanie nr 2

- nazwa zadania:

.....

- **podmiot, na rzecz którego wykonano projekt budowlany w branży architektonicznej (wraz z projektem wykonawczym do projektu budowlanego)* / sprawdzono projekt budowlany w branży architektonicznej***

[* proszę skreślić niepotrzebną treść]:

.....

(proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)

3.

- **uprawnienia budowlane do:**

.....

.....

- **w specjalności:**

.....

- **uprawnienia budowlane bez ograniczeń:**

.....

(należy wpisać: "TAK" albo "NIE")

Projektant branży konstrukcyjno-budowlanej w zakresie lądowiska dla helikopterów

- numer i data wydania
uprawnień:

.....

.....

- doświadczenie zawodowe,
nabyte w okresie ostatnich
..... (proszę wpisać
liczbę) lat przed upływem
terminu składania ofert,
w zakresie:

.....

..... ,

[proszę wpisać:
„**wykonania** (proszę
wpisać liczbę) **projektu
budowlanego w branży
konstrukcyjno-budowlanej
(wraz z projektem
wykonawczym do projektu
budowlanego)**”

LUB

„**sprawdzenia**
(proszę wpisać liczbę)
**projektu budowlanego
w b r a n ż y
konstrukcyjno-budowlanej**”]

który dotyczył

(proszę wpisać: „**budowy**”

LUB „**przebudowy**”)

(proszę wpisać liczbę)

**lądowiska dla helikopterów
dla obiektu szpitalnego**:**

• zadanie nr 1

- nazwa zadania:

.....

- podmiot, na rzecz którego
wykonano projekt budowlany
w b r a n ż y
konstrukcyjno-budowlanej
(wraz z projektem
wykonawczym do projektu
budowlanego)* / sprawdzono
projekt budowlany w branży
konstrukcyjno-budowlanej*

[* proszę skreślić niepotrzebną
treść]:

.....

(proszę wpisać nazwę
podmiotu zamawiającego /
inwestora)

4.

- **uprawnienia budowlane do:**

.....

.....

- **w specjalności:**

.....

- **uprawnienia budowlane bez ograniczeń:**

.....

(należy wpisać: "TAK" albo "NIE")

- **numer i data wydania uprawnień:**

.....

.....

- **doświadczenie zawodowe, nabyte w okresie ostatnich** (proszę wpisać liczbę) **lat przed upływem terminu składania ofert, w zakresie:**

.....

..... ,

[proszę wpisać:

„**wykonania** (proszę wpisać liczbę) **projektów budowlanych w branży konstrukcyjno-budowlanej (wraz z projektami wykonawczymi do projektów budowlanych)**”

LUB

„**sprawdzenia** (proszę wpisać liczbę) **projektów budowlanych w branży konstrukcyjno-budowlanej**”]

z których każdy dotyczył (proszę wpisać: „**budowy**” LUB „**przebudowy**”) (proszę wpisać liczbę) **budynku o kubaturze minimum 10 000 m³ każdy:**

- **zadanie nr 1**

- **nazwa zadania:**

.....

Projektant branży konstrukcyjno-budowlanej w pozostałym zakresie

- **podmiot, na rzecz którego wykonano projekt budowlany w branży konstrukcyjno-budowlanej (wraz z projektem wykonawczym do projektu budowlanego)* / sprawdzono projekt budowlany w branży konstrukcyjno-budowlanej***
[* proszę skreślić niepotrzebną treść]:

.....
(proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)

- **kubatura budynku:**

..... **m³**
(proszę wpisać liczbę m³)

• **zadanie nr 2**

- **nazwa zadania:**

.....

- **podmiot, na rzecz którego wykonano projekt budowlany w branży konstrukcyjno-budowlanej (wraz z projektem wykonawczym do projektu budowlanego)* / sprawdzono projekt budowlany w branży konstrukcyjno-budowlanej***
[* proszę skreślić niepotrzebną treść]:

.....
(proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)

- **kubatura budynku:**

..... **m³**
(proszę wpisać liczbę m³)

5.

- **uprawnienia budowlane do:**
.....
.....

- **w specjalności:**
.....

- **w zakresie:**
.....

Projektant branży sanitarnej w zakresie trigeneracji

.....
- **uprawnienia budowlane bez ograniczeń:**

.....
(należy wpisać: "TAK" albo "NIE")

- **numer i data wydania uprawnień:**

.....
.....

- **doświadczenie zawodowe w zakresie:**

.....
.....

[proszę wpisać:
„**wykonania** (proszę wpisać liczbę) **projektu budowlanego w branży sanitarnej (wraz z projektem wykonawczym do projektu budowlanego)**”

LUB

„**sprawdzenia** (proszę wpisać liczbę) **projektu budowlanego w branży sanitarnej**”]

który dotyczył
(proszę wpisać: „budowy”
LUB „**przebudowy**”)
(proszę wpisać liczbę)
systemu trigeneracji w zakresie (proszę wpisać liczbę) **obiektu budowlanego o kubaturze minimum 10 000 m³ każdy:**

• **zadanie nr 1**

- **nazwa zadania:**

.....

- **podmiot, na rzecz którego wykonano projekt budowlany w branży sanitarnej (wraz z projektem wykonawczym do projektu budowlanego)* / sprawdzono projekt budowlany w branży sanitarnej***

[* proszę skreślić niepotrzebną treść]:

	<p>..... (proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)</p> <p>- kubatura obiektu budowlanego:</p> <p>..... m³ (proszę wpisać liczbę m³)</p>		
6.	<p>- uprawnienia budowlane do:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- w specjalności:</p> <p>.....</p> <p>- w zakresie:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń:</p> <p>.....</p> <p>(należy wpisać: "TAK" albo "NIE")</p> <p>- numer i data wydania uprawnień:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej Projektanta lub sprawdzającego w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania:</p> <p>..... lat (proszę wpisać liczbę lat)</p> <p>- doświadczenie zawodowe w zakresie:</p> <p>.....</p> <p>..... ,</p> <p>[proszę wpisać: „wykonania (proszę wpisać liczbę) projektów</p>	Projektant branży sanitarnej w pozostałym zakresie	

budowlanych w branży sanitarnej (wraz z projektami wykonawczymi do projektów budowlanych)”

LUB

***„sprawdzenia
(proszę wpisać liczbę)
projektów budowlanych
w branży sanitarnej”]***

**z których każdy dotyczył
..... (proszę wpisać:
„budowy” LUB „przebudowy”)
obiektu szpitalnego**, w tym
obejmował (proszę
wpisać: „budowę” LUB
„przebudowę”) instalacji
gazów medycznych:**

• zadanie nr 1

- nazwa zadania:

.....

**- podmiot, na rzecz którego
wykonano projekt budowlany
w branży sanitarnej (wraz
z projektem wykonawczym
do projektu budowlanego)* /
sprawdzono projekt budowlany
w branży sanitarnej***
[* proszę skreślić niepotrzebną
treść]:

.....

(proszę wpisać nazwę
podmiotu zamawiającego /
inwestora)

• zadanie nr 2

- nazwa zadania:

.....

**- podmiot, na rzecz którego
wykonano projekt budowlany
w branży sanitarnej (wraz
z projektem wykonawczym
do projektu budowlanego)* /
sprawdzono projekt budowlany
w branży sanitarnej***
[* proszę skreślić niepotrzebną
treść]:

.....

(proszę wpisać nazwę
podmiotu zamawiającego /
inwestora)

7.

- **uprawnienia budowlane do:**

Projektant branży
elektrycznej

.....

.....

- **w specjalności:**

.....

- **w zakresie:**

.....

.....

- **uprawnienia budowlane
bez ograniczeń:**

.....

(należy wpisać: "TAK" albo
"NIE")

- **numer i data wydania
uprawnień:**

.....

.....

- **doświadczenie zawodowe
w pełnieniu samodzielnej
funkcji technicznej
Projektanta lub
sprawdzającego w zakresie
posiadanych uprawnień
licząc od daty ich uzyskania:**

..... lat

(proszę wpisać liczbę lat)

- **doświadczenie zawodowe
w zakresie:**

.....

..... ,

[proszę wpisać:

„**wykonania** (proszę
wpisać liczbę) **projektów
budowlanych w branży
elektrycznej (wraz
z projektami wykonawczymi
do projektów budowlanych)**”

LUB

„**sprawdzenia**
(proszę wpisać liczbę)
**projektów budowlanych
w branży elektrycznej**”]

z których każdy dotyczył

..... (proszę wpisać:

„budowy” LUB „przebudowy”) obiektu szpitalnego**:

• zadanie nr 1

- nazwa zadania:

.....

- podmiot, na rzecz którego wykonano projekt budowlany w branży elektrycznej (wraz z projektem wykonawczym do projektu budowlanego)* / sprawdzono projekt budowlany w branży elektrycznej*

[* proszę skreślić niepotrzebną treść]:

.....

(proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)

• zadanie nr 2

- nazwa zadania:

.....

- podmiot, na rzecz którego wykonano projekt budowlany w branży elektrycznej (wraz z projektem wykonawczym do projektu budowlanego)* / sprawdzono projekt budowlany w branży elektrycznej*

[* proszę skreślić niepotrzebną treść]:

.....

(proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)

8.

- uprawnienia budowlane do:

.....

.....

- w specjalności:

.....

- w zakresie:

.....

.....

Projektant branży telekomunikacyjnej

	<p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń:</p> <p>..... (należy wpisać: "TAK" albo "NIE")</p> <p>- numer i data wydania uprawnień:</p> <p>..... </p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej Projektanta lub sprawdzającego w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania:</p> <p>..... lat (proszę wpisać liczbę lat)</p>		
9.	<p>- uprawnienia budowlane do:</p> <p>..... </p> <p>- w specjalności:</p> <p>..... </p> <p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń:</p> <p>..... (należy wpisać: "TAK" albo "NIE")</p> <p>- numer i data wydania uprawnień:</p> <p>..... </p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej Projektanta lub sprawdzającego w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania:</p> <p>..... lat (proszę wpisać liczbę lat)</p>	Projektant branży drogowej	

10.		<p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu funkcji technologa medycznego:</p> <p>..... lat (proszę wpisać liczbę lat)</p>	Technolog medyczny	
11.		<p>- doświadczenie zawodowe przy sporządzaniu lub sprawdzaniu dokumentacji kosztorysowych dla robót budowlanych:</p> <p>..... lat (proszę wpisać liczbę lat)</p>	Specjalista ds. sporządzania dokumentacji kosztorysowej	
12.		<p>- uprawnienia budowlane do:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- w specjalności:</p> <p>.....</p> <p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń:</p> <p>.....</p> <p>(należy wpisać: "TAK" albo "NIE")</p> <p>- numer i data wydania uprawnień:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania:</p> <p>..... lat (proszę wpisać liczbę lat)</p> <p>- doświadczenie zawodowe w zakresie pełnienia nadzoru inwestorskiego nad (proszę wpisać liczbę)</p> <p>(proszę wpisać: „ b u d o w a m i ” L U B „przebudowam”), z których każda dotyczyła</p> <p>(proszę wpisać liczbę) o b i e k t u (- ó w) b u d o w l a n e g o (- y c h) o kubaturze minimum 10 000 m³ każdy:</p>	Inspektor nadzoru branży konstrukcyjno-budowlanej	

		<p>• zadanie nr 1</p> <p>- nazwa zadania:</p> <p>- podmiot, na rzecz którego pełniono nadzór inwestorski nad budową lub przebudową obiektu budowlanego: (proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)</p> <p>- k u b a t u r a o b i e k t u budowlanego: m³ (proszę wpisać liczbę m³)</p> <p>• zadanie nr 2</p> <p>- nazwa zadania:</p> <p>- podmiot, na rzecz którego pełniono nadzór inwestorski nad budową lub przebudową obiektu budowlanego: (proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)</p> <p>- k u b a t u r a o b i e k t u budowlanego: m³ (proszę wpisać liczbę m³)</p>		
13.		<p>- uprawnienia budowlane do:</p> <p>- w specjalności:</p> <p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń: (należy wpisać: "TAK" albo "NIE")</p>	Inspektor nadzoru branży drogowej	

	<p>- numer i data wydania uprawnień:</p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania: lat (proszę wpisać liczbę lat)</p>		
14.	<p>- uprawnienia budowlane do:</p> <p>- w specjalności:</p> <p>- w zakresie:</p> <p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń: (<u>należy wpisać: "TAK" albo "NIE"</u>)</p> <p>- numer i data wydania uprawnień:</p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania: lat (proszę wpisać liczbę lat)</p> <p>- doświadczenie zawodowe w zakresie pełnienia nadzoru inwestorskiego nad (<u>proszę wpisać liczbę</u>) (<u>proszę wpisać:</u> „ b u d o w a m i ” L U B</p>	Inspektor nadzoru branży sanitarnej	

„przebudowam”), z których każda dotyczyła obiektu szpitalnego**:

• zadanie nr 1

- nazwa zadania:

.....

- podmiot, na rzecz którego pełniono nadzór inwestorski nad budową lub przebudową obiektu szpitalnego**:

.....

(proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)

• zadanie nr 2

- nazwa zadania:

.....

- podmiot, na rzecz którego pełniono nadzór inwestorski nad budową lub przebudową obiektu szpitalnego**:

.....

(proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)

15.

- uprawnienia budowlane do:

.....

.....

- w specjalności:

.....

- w zakresie:

.....

.....

- uprawnienia budowlane bez ograniczeń:

.....

(należy wpisać: "TAK" albo "NIE")

- numer i data wydania uprawnień:

.....

Inspektor nadzoru branży elektrycznej

.....
- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania:

..... lat
(proszę wpisać liczbę lat)

- doświadczenie zawodowe w zakresie pełnienia nadzoru inwestorskiego nad
(proszę wpisać liczbę) (proszę wpisać: „*b u d o w a m i*” L U B „*przebudowami*”), z których każda dotyczyła obiektu szpitalnego**:

• zadanie nr 1

- nazwa zadania:

.....

- podmiot, na rzecz którego pełniono nadzór inwestorski nad budową lub przebudową obiektu szpitalnego**:

.....
(proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)

• zadanie nr 2

- nazwa zadania:

.....

- podmiot, na rzecz którego pełniono nadzór inwestorski nad budową lub przebudową obiektu szpitalnego**:

.....
(proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)

16.

- uprawnienia budowlane do:

.....

.....

- w specjalności:

.....

Inspektor nadzoru branży telekomunikacyjnej

- w zakresie:

- uprawnienia budowlane bez ograniczeń:

 (należy wpisać: "TAK" albo "NIE")

- numer i data wydania uprawnień:

- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania:
 lat
 (proszę wpisać liczbę lat)

17.

- doświadczenie zawodowe przy sporządzaniu dokumentacji rozliczeniowych dla robót budowlanych:
 lat,
 (proszę wpisać liczbę lat)

w tym dokumentacji rozliczeniowej dla
 (proszę wpisać liczbę) roboty budowlanej (robót budowlanych) o wartości kosztorysowej minimum 70 000 000,00 zł brutto każda:

- zadanie nr 1

- nazwa zadania:

- podmiot, na rzecz którego sporządzono dokumentację rozliczeniową roboty budowlanej:

 (proszę wpisać nazwę podmiotu zamawiającego / inwestora)

Specjalista ds. rozliczeń

- **wartość kosztorysowa
brutto roboty budowlanej:**

..... **zł brutto**
(proszę wpisać wartość
kosztorysową brutto roboty
budowlanej w PLN)

****UWAGA:**

Za "**obiekt szpitalny**" rozumie się pojedynczy budynek stanowiący placówkę szpitalną lub zespół budynków składający się na placówkę szpitalną, określony symbolem PKOB nr 1264 "Budynki szpitali i zakładów opieki medycznej" (zgodnie z Polską Klasyfikacją Obiektów Budowlanych wprowadzoną rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 1999 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Obiektów Budowlanych (PKOB) (Dz. U. z 1999 r. Nr 112, poz. 1316 z późn. zm.), zaliczający się do jednej z trzech niżej wymienionych kategorii:

- budynki instytucji świadczących usługi medyczne i chirurgiczne oraz pielęgnacyjne dla ludzi,
- szpitale więzienne i wojskowe,
- szpitale kliniczne.

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej