

Załącznik nr 9 do SIWZ

**WYKAZ OSÓB skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa Wykonawcy)

Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **Miasta OdNowa – Dostępny Ostrowiec. Dostosowanie obiektów użyteczności publicznej dla osób ze szczególnymi potrzebami.**

składam Wykaz osób[[1]](#footnote-1):

**część I przedmiotu zamówienia** - **roboty budowlane dotyczące zwiększenia dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami budynku Publicznego Przedszkola nr 11 im. Marii Kownackiej w Ostrowcu Świętokrzyskim.**

| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach, uprawnieniach i doświadczeniu | Funkcja jaka będzie pełniona podczas realizacji zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą. ***Pracownik własny lub pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | *Numer uprawnień: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Zakres uprawnień: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Doświadczenie:*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | **Kierownik robót** |  |

**część II przedmiotu zamówienia**   
**roboty budowlane dotyczące zwiększenia dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami budynku Publicznego Przedszkola nr 12 im. Marii Konopnickiej w Ostrowcu Świętokrzyskim**

| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach, **doświadczeniu,**  nr uprawnień i zakres | Funkcja jaka będzie pełniona podczas realizacji zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą. ***Pracownik własny lub pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | *Numer uprawnień: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Zakres uprawnień: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Doświadczenie:*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | **Kierownik robót** |  |

**część III przedmiotu zamówienia**   
**roboty budowlane dotyczące zwiększenia dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami budynku Publicznego Przedszkola nr 19 im. Jana Brzechwy, w Ostrowcu Świętokrzyskim**

| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach, **doświadczeniu,**  nr uprawnień i zakres | Funkcja jaka będzie pełniona podczas realizacji zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą. ***Pracownik własny lub pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | *Numer uprawnień: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Zakres uprawnień: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Doświadczenie:*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | **Kierownik robót** |  |

**część IV przedmiotu zamówienia** **roboty budowlane dotyczące zwiększenia dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami budynku, w którym znajduje się między innymi siedziba Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim**

| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach, **doświadczeniu,**  nr uprawnień i zakres | Funkcja jaka będzie pełniona podczas realizacji zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą. ***Pracownik własny lub pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | *Numer uprawnień: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Zakres uprawnień: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Doświadczenie:*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | **Kierownik robót** |  |

W ostatniej kolumnie tabeli Wykonawca powinien precyzyjnie określić(wpisać) podstawę do dysponowania wskazanym pracownikiem:

- pracownik własny: tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie,

- pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot - obowiązek dołączenia pisemnego zobowiązania tego podmiotu do jego udostępnienia na czas realizacji zamówienia (wzór – załącznik nr 13 do SWZ).

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.***

1. **Minimalne wymagania wobec osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia Zamawiający określił w Rozdziale 5 specyfikacji warunków zamówienia odpowiednio dla każdej części zamówienia.** [↑](#footnote-ref-1)