**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Numer referencyjny: **DZp.380.3.3.2025.DPr.39)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Kliniczny Szpital Psychiatryczny SPZOZ w Rybniku zwany dalej „Zamawiającym”**

**Adres Zamawiającego: ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik**

**Numer telefonu: 32/43-28-100 lub 32/43-28-298**

**Adres poczty elektronicznej (e-mail): kancelaria@psychiatria.com**

**NIP: 642 25 99 502, REGON: 000292936, KRS: 0000057601**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„Zabudowa paneli fotowoltaicznych, pompy ciepła oraz magazynu energii”,*** w zakresie **części Nr ........... *zamówienia*** *(należy wpisać nr części lub kilku części, jeżeli Wykonawca zamierza złożyć ofertę na 1 lub 2 części),* prowadzonego przez Zamawiającego, przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4, ppkt. 2) SWZ**

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

**W zakresie części 1:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane  w specjalności konstrukcyjno-budowlanej**  ..........................................................  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane** ……………………....………………………  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1, wiersz 1 pozwala jej na pełnienie funkcji kierownika budowy na inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami *(uprawnienia te nie zawierają ograniczeń, w zakresie których mieści się zakres robót objęty przedmiotową inwestycją).*  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Koordynator**  **techniczny branży konstrukcyjno-budowlanej** |  |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane  w specjalności instalacyjnej  w zakresie instalacji i urządzeń**  **elektrycznych**  ..........................................................  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane** ……………………....………………………  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1, wiersz 2 pozwala jej na pełnienie funkcji kierownika budowy na inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami *(uprawnienia te nie zawierają ograniczeń, w zakresie których mieści się zakres robót objęty przedmiotową inwestycją).*  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Koordynator**  **techniczny branży elektrycznej** |  |

**W zakresie części 2:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane  w specjalności konstrukcyjno-budowlanej**  ..........................................................  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane** ……………………....………………………  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1, wiersz 1 pozwala jej na pełnienie funkcji kierownika budowy na inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami *(uprawnienia te nie zawierają ograniczeń, w zakresie których mieści się zakres robót objęty przedmiotową inwestycją).*  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Koordynator**  **techniczny branży konstrukcyjno-budowlanej** |  |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane  w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń cieplnych**  ..........................................................  **Uprawnienia Nr**  ….....................………………  **wydane** ……………………....………………………  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby wskazanej w kolumnie 1, wiersz 2 pozwala jej na pełnienie funkcji kierownika budowy na inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami *(uprawnienia te nie zawierają ograniczeń, w zakresie których mieści się zakres robót objęty przedmiotową inwestycją).*  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Koordynator**  **techniczny branży sanitarnej** |  |

***Potwierdzenie posiadanych przez podaną w wykazie osobę kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.***