**Załącznik nr 3 do FO**

**Wzór wykazu osób**

(Numer referencyjny: Dzp.380.2.6.2025.DPr.121**)**

**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,)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Na potrzeby postępowania pn.: ***„*****Wzmocnienie posadowienia fundamentów Pawilonu nr XIII metodą iniekcji geopolimerowej*”,***prowadzonego przez Zamawiającego, przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w**  **Rozdziale V ust.1 pkt a)**

**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”*.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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)*  Oświadczam, że spełniam wymagania zgodnie z przepisami art. 37 c ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami( Dz. U. z 2022 r. poz. 840 z późn. zm. )  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Kierownik budowy** |  |

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

……………………… (miejscowość), dnia …………………… r.

…………………………………………………

podpis osoby/ób umocowanej/ych

do reprezentowania Wykonawcy