**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Budowa Zakładu Opiekuńczo Leczniczego Samodzielnego Publicznego**

**Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**w formule zaprojektuj i wybuduj**

**Nr sprawy ZP.272.21.2025**

**Wykonawca:**

…………………………………………………

*(pełna nazwa i adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………….………

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

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO RALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja / stanowisko podczas realizacji niniejszego zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, uprawnienia (wpisać rodzaj i numer posiadanych uprawnień budowlanych, informacje o wpisie na listę członków właściwego samorządu zawodowego)[[1]](#footnote-1)** | **Doświadczenie - nazwa zadania należy podać zakres potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu** | **Ilość lat /miesięcy potwierdzających wymagane doświadczenie*****(należy podać tylko ilość lat/miesięcy)*** | **Informacja o podstawie do dysponowania przez Wykonawcę** |
| np. zobowiązaniepodmiotu trzeciego tzw.dysponowaniepośrednie[[2]](#footnote-2) | np. umowa o pracę / umowazlecenie / umowa o dzieło tzw. dysponowaniebezpośrednie[[3]](#footnote-3) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczenie należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego, profilu zaufanego lub elektronicznego podpisu osobistego**

1. Należy przedstawić jednoznaczny opis umożliwiający ocenę spełniania warunku, którego opis jest zawarty w Rozdziale VIII ust. 1 pkt 5 SWZ ze szczególnym wskazaniem uprawnień posiadanych przez poszczególne osoby oraz ich doświadczenia zawodowego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Pod pojęciem „dysponowania pośredniego” należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami, a na czas realizacji zamówienia w celu wykonywania pracy związanej z wykonywaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób na okres ich udziału w wykonaniu zamówienia.

UWAGA: Należy wpisać zobowiązanie podmiotu trzeciego. (W przypadku jeżeli nie dotyczy, Wykonawca powinien wpisać „nie dotyczy”.) [↑](#footnote-ref-2)
3. Pod pojęciem „dysponowania bezpośredniego” należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę do dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje. Przy czym bez znaczenia jest tutaj charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług, czy też samozatrudnieniem się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą. UWAGA: Należy wpisać odpowiednio: umowa o pracę, umowa zlecenie lub umowa o dzieło. (W przypadku jeżeli nie dotyczy, Wykonawca powinien wpisać „nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-3)