*Załącznik nr 7 do specyfikacji*

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy składającego ofertę: ............................................................................

Adres Wykonawcy składającego ofertę: .............................................................................

tel. ............................ e-mail .......................................

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta posiadającego uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń – w specjalności architektonicznej – zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień** | **Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2** | **Podanie podstawy do pełnienia samodz.** |
| Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności posiadanego wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu, lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającego uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń – w specjalności konstrukcyjno-budowlanej – zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień** | **Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2** | **Podanie podstawy do pełnienia samodz.** |
| Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności posiadanego wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu, lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającego uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń – w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych – zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień** | **Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2** | **Podanie podstawy do pełnienia samodz.** |
| Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności posiadanego wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu, lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającego uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania – bez ograniczeń – w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych – zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień** | **Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2** | **Podanie podstawy do pełnienia samodz.** |
| Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności posiadanego wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu, lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającego uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania w specjalności telekomunikacji przewodowej wraz z infrastrukturą towarzyszącą – zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień** | **Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2** | **Podanie podstawy do pełnienia samodz.** |
| Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności posiadanego wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu, lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe do sprawowania funkcji projektanta, posiadającego uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie projektowania w specjalności drogowej – zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień** | **Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2** | **Podanie podstawy do pełnienia samodz.** |
| Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności posiadanego wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej albo informacje dotyczące prawa do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie kraju pochodzenia osoby wskazanej w kolumnie 2 na obszarze UE (w tym informacji o posiadanym ubezpieczeniu, lub innych środkach indywidualnego lub zbiorowego ubezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*………………………………………………………………………*

*Podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli* *w* *imieniu wykonawcy*