



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Projekt „**Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Pabianickiego Centrum Medycznego w Pabianicach wraz z budową lądowiska**” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego Nr POIS.09.01.00-00-0203/17

Załącznik nr 4 do SIWZ

(pieczęć Wykonawcy [ów])

dotyczy: przetargu nieograniczonego pn. „**Budowa lądowiska śmigłowców ratunkowych dla potrzeb Pabianickiego Centrum Medycznego Spółka z o. o. w Pabianicach**”

WYKAZ OSÓB

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie zgodnie z poniższym wykazem (należy wskazać przynajmniej jednego kandydata na stanowisko opisane w Rozdziale VI. Pkt. 6.1.2.c) 2 SIWZ):

L.p.	Imię i nazwisko ¹	Zakres czynności, które będą wykonywane przez osoby wskazane w kol. 2	Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia wraz z podaniem specjalności wynikającej z uprawnienia budowlanego (w tym nr uprawnienia) lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji zawodowych/ uprawnień	Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2	Podanie podstawy do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie
					Informacje dotyczące wpisu do właściwej Izby Samorządu Zawodowego wraz z nr ewidencyjnym członka, terminem ważności członkostwa w Izbie i posiadania 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	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3					
4					

¹ **Uwaga!** W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów – Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Miejsce i data _____

(*podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa*)