#

# Załącznik 5 do SWZ

Oznaczenie sprawy: 30/ZP/2024

................................, dnia .................... 2024 r.

 *(miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(oznaczenie Wykonawcy)*

WYKAZ OSÓB

Wykonanie robót budowlanych pn. ”Przebudowa pomieszczeń Oddziału Anestezjologii

i Intensywnej Terapii w tym utworzenie węzła sanitarnego dla pacjentów i zmiana
lokalizacji magazynu podręcznego i dyżurki lekarskiej” - w formule zaprojektuj i wybuduj.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Specjalność i zakres uprawnieńdo kierowania robotami budowlanymi | Imię i nazwisko | Posiadane uprawnienia budowlane (oznaczenie organu wydającegoi numer uprawnień) | Zakres wykonywanych czynności | Podstawado dysponowania osobą |
| 1 | konstrukcyjno – budowlanej |  |  |  |  |
| 2 | instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych, |  |  |  |  |
| 3 | instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych, |  |  |  |  |
| 4 | instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych |  |  |  |  |