Załącznik nr 3 do SWZ

…………………………………………………

 Nazwa i adres Wykonawcy

**Formularz**

**Oświadczenie o potencjale kadrowym posiadanym przez Wykonawcę**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***Projekt nowego Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Węgrowie wraz jego wyposażeniem*, Nr sprawy: ZP/PZOL/8/21**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie, oświadczam, że w ramach kryterium dotyczącego potencjału kadrowego:

**Deklaruje, że osoba** ……………………………………………………………….

(podać imię i nazwisko)

skierowana do pełnienia funkcji **Kierownika projektu** posiada doświadczenie zgodnie z opisem kryterium zawartym w pkt. V SWZ na następującej liczbie zadań:

**Przy realizacji zadania:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

podać nazwę, zakres zadania (budowa, przebudowa, remont lub modernizacja budynku, wymienić zakres)

**Ww. osoba sprawowała funkcję …………………………………………………………………………………………….…………….**

**Deklaruje, że osoba** ……………………………………………………………….

(podać imię i nazwisko)

skierowana do pełnienia funkcji **Projektanta branży architektonicznej** posiada doświadczenie zgodnie z opisem kryterium zawartym w pkt. V SWZ na następującej liczbie zadań:

**Przy realizacji zadania:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

podać nazwę, zakres zadania (budowa, przebudowa, remont lub modernizacja budynku, wymienić zakres)

**Ww. osoba sprawowała funkcję …………………………………………………………………………………………….…………….**

**Deklaruje, że osoba** ……………………………………………………………….

(podać imię i nazwisko)

skierowana do pełnienia funkcji **Projektanta branży konstrukcyjnej** posiada doświadczenie zgodnie z opisem kryterium zawartym w pkt. V SWZ na następującej liczbie zadań:

**Przy realizacji zadania:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

podać nazwę, zakres zadania (budowa, przebudowa, remont lub modernizacja budynku, wymienić zakres)

**Ww. osoba sprawowała funkcję …………………………………………………………………………………………….…………….**

**Deklaruje, że osoba** ……………………………………………………………….

(podać imię i nazwisko)

skierowana do pełnienia funkcji **Technologa medycznego** posiada doświadczenie zgodnie z opisem kryterium zawartym w pkt. V SWZ na następującej liczbie zadań:

**Przy realizacji zadania:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

podać nazwę, zakres zadania (budowa, przebudowa, remont lub modernizacja budynku, wymienić zakres)

**Ww. osoba sprawowała funkcję …………………………………………………………………………………………….…………….**

**Deklaruje, że osoba** ……………………………………………………………….

(podać imię i nazwisko)

skierowana do pełnienia funkcji **Projektanta branży sanitarnej** posiada doświadczenie zgodnie z opisem kryterium zawartym w pkt. V SWZ na następującej liczbie zadań:

**Przy realizacji zadania:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

podać nazwę, zakres zadania (budowa, przebudowa, remont lub modernizacja budynku, wymienić zakres)

**Ww. osoba sprawowała funkcję …………………………………………………………………………………………….…………….**

**Deklaruje, że osoba** ……………………………………………………………….

(podać imię i nazwisko)

skierowana do pełnienia funkcji **Projektanta branży elektrycznej** posiada doświadczenie zgodnie z opisem kryterium zawartym w pkt. V SWZ na następującej liczbie zadań:

**Przy realizacji zadania:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

podać nazwę, zakres zadania (budowa, przebudowa, remont lub modernizacja budynku, wymienić zakres)

**Ww. osoba sprawowała funkcję …………………………………………………………………………………………….…………….**

**Deklaruje, że osoba** ……………………………………………………………….

(podać imię i nazwisko)

skierowana do pełnienia funkcji **Projektanta branży teletechnicznej** posiada doświadczenie zgodnie z opisem kryterium zawartym w pkt. V SWZ na następującej liczbie zadań:

**Przy realizacji zadania:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

podać nazwę, zakres zadania (budowa, przebudowa, remont lub modernizacja budynku, wymienić zakres)

**Ww. osoba sprawowała funkcję …………………………………………………………………………………………….…………….**

**Deklaruje, że osoba** ……………………………………………………………….

(podać imię i nazwisko)

skierowana do pełnienia funkcji **Projektanta branży drogowej** posiada doświadczenie zgodnie z opisem kryterium zawartym w pkt. V SWZ na następującej liczbie zadań:

**Przy realizacji zadania:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

podać nazwę, zakres zadania (budowa, przebudowa, remont lub modernizacja budynku, wymienić zakres)

**Ww. osoba sprawowała funkcję …………………………………………………………………………………………….…………….**

***UWAGA!***

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy****.*