Postępowanie znak: MWK/DIT-216-28/17

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

………………………………………..

 (pieczęć firmowa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Stanowisko, na które osoba jest proponowana** | **Posiadane uprawnienia\*/kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą**(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osoba innego podmiotu, itp.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | ………………………………… | **Koordynator inspektorów nadzoru inwestorskiego\*** | **Doświadczenie:**Posiada co najmniej 5 – letnie doświadczenie zawodowe w kierowaniu zespołem ludzi i prowadzeniem nadzoru nad inwestycjami budowlanymi jako Koordynatora inspektorów nadzoru inwestorskiego/Kierownik Projektu/Kierownik Zespołu Nadzoru/Inżynier Kontraktu 1. Funkcja *(zakreślić właściwe)*:
* Koordynator inspektorów nadzoru inwestorskiego
* Kierownik Projektu
* Kierownik Zespołu Nadzoru/
* Inżynier Kontraktu

Inwestor: ………………………………………………………………………………..……….Dane kontaktowe Inwestora (adres, nr telefonu, adres e-mail): …………………….…….Okres pełnienia funkcji: od dnia ………………………….. do dnia…………………………………Nazwa zadania/obiektu: …………………..………………………………….……………….Adres inwestycji: ..………………………………………..…………………………………….2) …………. |  |  |
| 2. | ………………………………… | **Inspektor nadzoru robót konstrukcyjno - budowlanych** | **Uprawnienia:**Posiada uprawienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno- budowlanej bez ograniczeń lub równoważne\*\*, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.Numer uprawnień: …………………………………………..……………………….…………..**Doświadczenie:**1. Funkcja *(zakreślić właściwe)*:
* inspektor nadzoru inwestorskiego
* kierownik budowy
* kierownik robót konstrukcyjno – budowlanych

Inwestor: ……………………………………………………………………………...…..……….Dane kontaktowe Inwestora (adres, nr telefonu, adres e-mail): …………………………….Okres pełnienia funkcji: : od dnia ………………………….. do dnia……………………………..….Nazwa zadania/obiektu: …….…………………………….………..………………….……….Adres inwestycji: ..………………………..…………………………………….2) ………….*(należy wykazać co najmniej 5 – letnie doświadczenie zawodowe, zgodnie z zapisami SIWZ)* |  |  |
| 3. | ………………………………… | **Inspektor nadzoru robót sanitarnych** | **Uprawnienia:**Posiada uprawienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń lub równoważne\*\*, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.Numer uprawnień: ………………………………………..……………………………………..**Doświadczenie:**1. Funkcja *(zakreślić właściwe)*:
* inspektor nadzoru inwestorskiego
* kierownik budowy
* kierownik robót sanitarnych

Inwestor: ……………………………………………………………………..…..……..……….Dane kontaktowe Inwestora (adres, nr telefonu, adres e-mail): ………………….……….Okres pełnienia funkcji: : od dnia ………………………….. do dnia………………………………Nazwa zadania/obiektu: …….………………………..………………….………..………….Adres inwestycji: ..……………………………………..……..…….………………………….2) ………….*(należy wykazać co najmniej 5 – letnie doświadczenie zawodowe, zgodnie z zapisami SIWZ)* |  |  |
| 4. | ………………………………… | **Inspektor nadzoru robót elektrycznych** | **Uprawnienia:**Posiada uprawienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń lub równoważne\*\*, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.Numer uprawnień: ……………………………………………………….……………………..**Doświadczenie:**1. Funkcja *(zakreślić właściwe)*:
* inspektor nadzoru inwestorskiego
* kierownik budowy
* kierownik robót elektrycznych

Inwestor: ………………………………………………………………………………..……….Dane kontaktowe Inwestora (adres, nr telefonu, adres e-mail): ………………………….Okres pełnienia funkcji: : od dnia ……………………….. do dnia…………………………………Nazwa zadania/obiektu: …….……………………….………………………….…………….Adres inwestycji: ..………………………..…………………………………………………….2) ………….*(należy wykazać co najmniej 5 – letnie doświadczenie zawodowe, zgodnie z zapisami SIWZ)* |  |  |
| 5. | ………………………………… | **Inspektor nadzoru robót telekomunikacyjnych** | **Uprawnienia:**Posiada uprawienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych bez ograniczeń lub równoważne\*\*, wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.Numer uprawnień: ………………………………………………………..……………………..**Doświadczenie:**1. Funkcja *(zakreślić właściwe)*:
* inspektor nadzoru inwestorskiego
* kierownik budowy
* kierownik robót telekomunikacyjnych

Inwestor: ………………………………………………………….……………………..……….Dane kontaktowe Inwestora (adres, nr telefonu, adres e-mail): ……………..…………….Okres pełnienia funkcji: : od dnia ………………………….. do dnia………………………….……Nazwa zadania/obiektu: …….…………………………………………….………..………….Adres inwestycji: ..………………………………………..…………………………………….2) ………….*(należy wykazać co najmniej 5 – letnie doświadczenie zawodowe, zgodnie z zapisami SIWZ)* |  |  |

\****Zamawiający dopuszcza łączenie stanowiska wymienionego w punkcie 1 ze stanowiskami wskazanymi w punktach 2-5.***

\*\* *Zamawiający dopuszcza także pełnienie ww. funkcji przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje zawodowe zdobyte w innych państwach na zasadach określonych w art. 12a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2016 r. poz. 290 ze zm.), z uwzględnieniem postanowień ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 65).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *…………..………. (miejscowość), data ..................................* |  | *………………………………………………………………………..* |
|  |  | *podpis i pieczęć osoby/ób uprawnionej/ych* |