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* |