

Oznaczenie sprawy: ZA.271.8.2020

nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Zachodnia Brama Metropolii Silesia - Centrum Przesiadkowe w Gliwicach - Inżynier Kontraktu

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
1.		<p>- doświadczenie zawodowe w kierowaniu zespołem Inwestora Zastępczego lub Inżyniera Kontraktu przy realizacji (proszę wpisać liczbę) robót budowlanych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zadanie nr 1 <p>- nazwa zadania:</p> <p>- wartość zadania (robót budowlanych): (proszę wpisać wartość brutto robót budowlanych w PLN)</p> <p>- podmiot, na rzecz którego kierowano zespołem Inwestora Zastępczego lub Inżyniera Kontraktu:</p> <p>- data przekazania terenu budowy wykonawcy robót budowlanych:</p>	Kierownik Zespołu	

.....
- data rozpoczęcia
pełnienia funkcji kierownika
zespołu Inwestora
Zastępczego lub Inżyniera
Kontraktu:

.....
- data zakończenia
czynności odbioru
końcowego robót
budowlanych:

.....
- data zakończenia
pełnienia funkcji kierownika
zespołu Inwestora
Zastępczego lub Inżyniera
Kontraktu:

.....
• zadanie nr 2

- nazwa zadania:

.....
- wartość zadania (robót
budowlanych):

.....
(proszę wpisać wartość
brutto robót budowlanych
w PLN)

- podmiot, na rzecz którego
kierowano zespołem
Inwestora Zastępczego lub
Inżyniera Kontraktu:

.....
- data przekazania terenu
budowy wykonawcy robót
budowlanych:

.....
- data rozpoczęcia
pełnienia funkcji kierownika
zespołu Inwestora
Zastępczego lub Inżyniera
Kontraktu:

.....
- data zakończenia
czynności odbioru

	<p>końcowego robót budowlanych:</p> <p>.....</p> <p>- data zakończenia pełnienia funkcji kierownika zespołu Inwestora Zastępczego lub Inżyniera Kontraktu:</p> <p>.....</p>		
2.	<p>- uprawnienia budowlane do:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- w specjalności:</p> <p>.....</p> <p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń:</p> <p>.....</p> <p>(należy wpisać: "TAK" albo "NIE")</p> <p>- numer i data wydania uprawnień:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania:</p> <p>..... lat</p> <p>(proszę wpisać liczbę)</p> <p>- doświadczenie zawodowe w zakresie pełnienia nadzoru inwestorskiego na budowę</p> <p>(proszę wpisać liczbę)</p> <p>o b i e k t u (- ó w) budowlanego (-ych) o k o n s t r u k c j i prefabrykowanej:</p> <p>- nazwa zadania:</p> <p>.....</p>	Inspektor nadzoru branży konstrukcyjno-budowlanej	

	<p>- podmiot, na rzecz którego pełniono nadzór inwestorski nad budową:</p> <p>.....</p> <p>- powierzchnia zadania:</p> <p>..... m²</p> <p>(proszę wpisać liczbę)</p>		
3.	<p>- uprawnienia budowlane do:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- w specjalności:</p> <p>.....</p> <p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń:</p> <p>.....</p> <p>(należy wpisać: "TAK" albo "NIE")</p> <p>- numer i data wydania uprawnień:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania:</p> <p>..... lat</p> <p>(proszę wpisać liczbę)</p>	Inspektor nadzoru branży drogowej	
4.	<p>- uprawnienia budowlane do:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- w specjalności:</p> <p>.....</p> <p>- w zakresie:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń:</p>	Inspektor nadzoru branży sanitarnej	

	<p>..... (należy wpisać: "TAK" albo "NIE")</p> <p>- numer i data wydania uprawnień: </p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania: lat (proszę wpisać liczbę)</p>		
5.	<p>- uprawnienia budowlane do: </p> <p>- w specjalności: </p> <p>- w zakresie: </p> <p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń: </p> <p>(należy wpisać: "TAK" albo "NIE")</p> <p>- numer i data wydania uprawnień: </p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania: lat (proszę wpisać liczbę)</p>	Inspektor nadzoru branży elektrycznej	

6.		<p>- uprawnienia budowlane do:</p> <p>- w specjalności:</p> <p>- w zakresie:</p> <p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń:</p> <p>(należy wpisać: "TAK" albo "NIE")</p> <p>- numer i data wydania uprawnień:</p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania: lat (proszę wpisać liczbę)</p>	Inspektor nadzoru branży telekomunikacyjnej	
7.		<p>- uprawnienia budowlane do:</p> <p>- w specjalności:</p> <p>- w zakresie:</p>	Inspektor nadzoru branży kolejowej	

		<p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń:</p> <p>..... (należy wpisać: "TAK" albo "NIE")</p> <p>- numer i data wydania uprawnień:</p> <p>..... </p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania:</p> <p>..... lat (proszę wpisać liczbę)</p>		
8.		<p>- uprawnienia budowlane do:</p> <p>..... </p> <p>- w specjalności:</p> <p>..... </p> <p>- uprawnienia budowlane bez ograniczeń:</p> <p>..... (należy wpisać: "TAK" albo "NIE")</p> <p>- numer i data wydania uprawnień:</p> <p>..... </p> <p>- doświadczenie zawodowe w pełnieniu samodzielnej funkcji technicznej w zakresie posiadanych uprawnień licząc od daty ich uzyskania:</p> <p>..... lat (proszę wpisać liczbę)</p>	Inspektor nadzoru branży mostowej	

9.		<p>- wykształcenie:</p> <p>- kierunek:</p> <p>- data uzyskania stosownego wykształcenia:</p> <p>- numer dyplomu / świadczenia / zaświadczenia / innego dokumentu potwierdzającego wykształcenie:</p> <p>- podmiot wydający ww. dokument:</p> <p>- doświadczenie zawodowe przy urządzaniu lub utrzymaniu terenów zieleni: lat (proszę wpisać liczbę)</p>	Inspektor nadzoru branży gospodarki zielenią	
10.		<p>- doświadczenie zawodowe w rozliczaniu robót budowlanych polegających na budowie lub przebudowie obiektów budowlanych: lat (proszę wpisać liczbę)</p>	Specjalista ds. rozliczeń	

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej