

## FORMULARZ nr 3

.....  
pieczęć Wykonawcy  
(nazwa i adres)

## POTENCJAŁ KADROWY WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez

ZAKŁAD USŁUG WODNO-ŚCIEKOWYCH SP. Z O. O.  
W SŁUBICACH  
UL. KRÓTKA 9, 69-100 SŁUBICE  
[WWW.ZUWS.PL](http://WWW.ZUWS.PL), REGON: 210516385, NIP: 598 00 03 799,

w trybie **Przetargu nieograniczonego** na:

„Pełnienie funkcji NADZORU INWESTORSKIEGO dla zadania  
inwestycyjnego pn. WYKONANIE MODERNIZACJI I ROZBUDOWY  
OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW W SŁUBICACH”

**ZNAK SPRAWY: ZP11/POIIS/2018**

Składamy Państwu następującą ofertę w zakresie składu ZESPOŁU KADRY ZARZĄDZAJĄCEJ odpowiedzialnej za *za świadczenie usług, kontrolę jakości i kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.*

.....  
PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ IMIENNĄ

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:**

**\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE**

**(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA**

**(\*\*\*) UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE**

**(<<) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ , SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ**

**(##) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU**

**I. Wykaz potencjału kadrowego Wykonawcy deklarowanego na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu "Zdolność techniczna lub zawodowa" - Potencjał kadrowy**

w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu **"Zdolność techniczna lub zawodowa"** - **Potencjał kadrowy** deklarujemy, że dysponujemy następującym zespołem specjalistów:

Symbol	Nazwa specjalności/ZESPÓŁ PROJEKTOWY	Imię i nazwisko	Staż pracy deklarowany w wymaganej działalności (podać lata i miesiące)
A	B	C	D
(SP1),	INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W SPECJALNOŚCI KONSTRUKCYJNO-BUDOWLANEJ – KOORDYNATOR NADZORU (SP1),	..... (imię) ..... Nazwisko	Staż pracy razem.....(lat) .....miesiące  Uwaga1! Min 5 lat od uzyskania uprawnień)
(SP2),	INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W SPECJALNOŚCI ELEKTRYCZNEJ SP2),	..... (imię) ..... Nazwisko	Staż pracy razem.....(lat) .....miesiące  Uwaga1! Min 5 lat od uzyskania uprawnień)
(SP3),	INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W SPECJALNOŚCI SANITARNEJ - TECHNOLOGII OCZYSZCZALNI - (SP3)	..... (imię) ..... Nazwisko	Staż pracy razem.....(lat) .....miesiące  Uwaga1! Min 5 lat od uzyskania uprawnień)
(SP4),	INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W BRANŻY DROGOWEJ (SP4)	..... (imię) ..... .....	Staż pracy razem.....(lat) .....miesiące

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ IMIENNĄ

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:**

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\*) UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(<<) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ , SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

(##) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU

Symbol	Nazwa specjalności/ZESPÓŁ PROJEKTOWY	Imię i nazwisko	Staż pracy deklarowany w wymaganej działalności (podać lata i miesiące)
A	B	C	D
		Nazwisko	Uwaga1! Min 2 lata od uzyskania uprawnień)
(SP5),	KOSZTORYSANT /SPECJALISTA ds. ROZLICZEŃ BUDOWY(SP5)	..... (imię) ..... ..... Nazwisko	Staż pracy razem.....(lat) .....miesiące Uwaga1! Min 5 lat

Uwaga! Informacje podane w tabelach szczegółowych dla każdego stanowiska mają dać łącznie długość stażu pracy deklarowaną w powyższej tabeli

## II. INFORMACJE NA TEMAT WIEDZY I DOŚWIADCZENIA OSÓB STANOWIĄCYCH POTENCJAŁ KADROWY WYKONAWCY KLUCZOWY W REALIZACJI PRZEDMIOTOWEGO ZAMÓWIENIA NA POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

Na potwierdzenie przedkładamy poniższy wykaz informacji na temat wiedzy i doświadczenia oraz posiadania niezbędnych uprawnień (jeśli dotyczą danej specjalności) : członków naszego zespołu o których mowa w dziale I niniejszego formularza.

1) Wykaz informacji potwierdzających spełnienie warunku udziału w postępowaniu

- INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W SPECJALNOŚCI KONSTRUKCYJNO-BUDOWLANEJ – KOORDYNATOR NADZORU (SP1),

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ IMIENNĄ

### INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\*) UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(<<) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ , SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

(##) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU

Tabela 1. Doświadczenie podstawowe funkcja SP1

Lp.	Funkcja SP1 zgodna z oczekiwaniemi Zamawiającego	Imię i nazwisko	Informacja nt. kwalifikacji zawodowych:	Podstawa do dysponowania osobą
1	2	3	4	
<b>Funkcja SP1</b>	<b>SP1. INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W SPECJALNOŚCI KONSTRUKCYJNO-BUDOWLANEJ – KOORDYNATOR NADZORU (SP1) - wykształcenie</b> <input type="checkbox"/> Numer uczelni (**) ..... <input type="checkbox"/> Specjalizacja (**) ..... <input type="checkbox"/> Rok ukończenia (**) ..... <input type="checkbox"/> Tytuł naukowy (**) ..... wykształcenie wyższe techniczne (tytuł naukowy magister inżynier budownictwa)			
Warunki odnoszące się do wiedzy i posiadanych kompetencji w wymaganej FUNKCJI -	<b>SP1.1</b> Posiadający uprawnienia budowlane do pełnienia funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń oraz aktualne członkostwo w Polskiej Izbie Inż. Budownictwa	(**) .....  <input type="checkbox"/> Numer i nazwa (tytuł) uprawnień bud. (**) ..... <input type="checkbox"/> Data nadania (**) ..... <input type="checkbox"/> Nr ew. wpisu do Polskiej Izby Inż. Budownictwa/ (**) ..... <input type="checkbox"/> Okres ważności członkostwa w PIIB (**) .....	(<<) ..... <input type="checkbox"/> Pracownik Wykonawcy (*)  <input type="checkbox"/> Pracownik podwykonawcy-osoba udostępniona przez inny podmiot (*) (wskazać nazwę podmiotu) ..... ..... (***) Uwaga 3 Zamawiający dopuszcza tylko pełnienie funkcji Kierownika Budowy zatrudnionego na umowę o pracę (przez Wykonawcę lub Podwykonawcę udostępniającego dany zasób) - co	

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ MIENNĄ

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:**

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\*) UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(&lt;&lt;) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ, SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

##) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU

Lp.	Funkcja SP1 zgodna z oczekiwaniem Zamawiającego	Imię i nazwisko	Informacja nt. kwalifikacji zawodowych:	Podstawa do dysponowania osobą
1	2	3	4	
				będzie wymagane tylko od zwycięskiego Wykonawcy
	<p><b>■ SP1.2 Doświadczenie zawodowe w nadzorowaniu robót budowlanych, co najmniej 5 lat licząc od dnia uzyskania uprawnień. Zamawiający uzna każde udokumentowane doświadczenie: umowa o pracę, umowa o dzieło, własna działalność gospodarcza, etc.</b></p> <p>(**)</p> <p>(##)</p> <p><b>DOŚWIADCZENIE - STAŻ PRACY</b></p> <p><input type="checkbox"/> Umowa o pracę (*):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Umowa o pracę nr 1 - od .....do.....(**).praca dla.....(**) na stanowisku (**).....;</li> <li>Umowa o pracę nr 1 - od .....do.....(**).praca dla.....(**) na stanowisku (**).....;</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> Umowa cywilno prawna (*):</p> <p>Umowa cywilno-prawna nr 1 od .....do.....dla.....</p> <p>Charakter umowy(o dzieło/zlecenie(*) -Nazwa zadania/funkcja.....(**);.....dla podmiotu(**).....</p> <p><input type="checkbox"/> Własna działalność gospodarcza (*):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nazwa prowadzonej firmy nr 1 .....</li> <li>Od(**).....do(**).....;</li> </ul> <p>Uwaga - W razie potrzeby należy dodać odpowiednią ilość pozycji stosownie do charakteru posiadanego doświadczenia</p>			
WARUNKI DOŚWIADCZENIA				

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ MIENIĄ

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:**

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\* UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(&lt;&lt;) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ, SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

(##) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: ZP11/POIIS/2018

Lp.	Funkcja SP1 zgodna z oczekiwaniami Zamawiającego	Imię i nazwisko	Informacja nt. kwalifikacji zawodowych:	Podstawa do dysponowania osobą
1	2	3	4	
<b>zadaniowe</b> <b>go</b>	<p><b>SP1.3</b> Posiadać doświadczenie w samodzielnym pełnieniu funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w branży konstrukcyjno- budowlanej dla co najmniej <b>dwóch (2 szt.)</b> inwestycji polegających na budowie lub rozbudowie i modernizacji oczyszczalni ścieków o przepustowości min 15.000 RLM.</p> <p>(**) Uzupełnić (*) Niepotrzebne skreślić</p> <p><input type="checkbox"/> Inwestycja/Zadanie obowiązkowe 1.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nazwa zadania (**).....</li> <li>- Funkcja pełniona w zadaniu (**).....</li> <li>- Okres realizacji zadania od.....do.....(**)</li> <li>- Przepustowość oczyszczalni ścieków w RLM: (**).....</li> <li>- Nazwa Zamawiającego (**).....</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> Inwestycja/Zadanie obowiązkowe 2.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nazwa zadania (**).....</li> <li>- Funkcja pełniona w zadaniu (**).....</li> <li>- Okres realizacji zadania od.....do.....(**)</li> <li>- Przepustowość oczyszczalni ścieków w RLM: (**).....</li> <li>- Nazwa Zamawiającego (**).....</li> </ul>			

- **SP2.** INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W SPECJALNOŚCI ELEKTRYCZNEJ (SP2),

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ IMIENNĄ

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:**

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\*) UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(&lt;&lt;) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ , SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

(&amp;#amp;) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU

Tabela 2. Doświadczenie podstawowe funkcja SP2.

Lp.	<b>Funkcja SP2</b> zgodna z oczekiwaniemi Zamawiającego	Imię i nazwisko	Informacja nt. kwalifikacji zawodowych:	Podstawa do dysponowania osobą
1	2	3	4	
<b>Funkcja SP2</b>	SP2. INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W SPECJALNOŚCI ELEKTRYCZNEJ SP2),			
Warunki odnoszące się do wiedzy i posiadanych kompetencji	<b>SP2.1.</b> Posiadać uprawnienia budowlane do nadzorowania robót budowlanych w branży (specjalności) instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych oraz być aktywnym członkiem w Polskiej Izbie Inżynierów Budownictwa.	<b>(**)</b> .....	<b>(**)</b> ..... <input type="checkbox"/> Numer i nazwa (tytuł) uprawnień bud. <b>(**)</b> ..... <input type="checkbox"/> Data nadania <b>(**)</b> ..... <input type="checkbox"/> Nr ew. wpisu do Polskiej Izby Inż. Budownictwa/ <b>(**)</b> ..... <input type="checkbox"/> Okres ważności członkostwa w PIIB <b>(**)</b> .....	<b>(&lt;&lt;)</b> ..... <input type="checkbox"/> Pracownik Wykonawcy (*) <input type="checkbox"/> Pracownik podwykonawcy-osoba udostępniona przez inny podmiot (*) <b>(wskazać nazwę podmiotu)</b> ..... ..... <b>(***)</b>
<b>DOŚWIADCZENIE / STAŻ PRACY</b>	<b>SP2.2.</b> Posiadać doświadczenie zawodowe w nadzorowaniu robót budowlanych w branży elektrycznej, co najmniej 5 lat licząc od dnia uzyskania uprawnień -Zamawiający uzna każde udokumentowane doświadczenie: umowa o pracę, umowa o dzieło, własna działalność gospodarcza, etc.			
	<b>(**)</b> ..... <b>(##)</b> ..... <input type="checkbox"/> Umowa o pracę (*) : - Umowa o pracę nr 1 - od .....do..... <b>(**)</b> .praca dla..... <b>(**)</b> na stanowisku <b>(**)</b> .....; - Umowa o pracę nr 1 - od .....do..... <b>(**)</b> .praca dla..... <b>(**)</b> na stanowisku <b>(**)</b> .....; <input type="checkbox"/> Umowa cywilno prawna (*) :			

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ MIENNĄ

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:**

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\*) UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(&lt;&lt;) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ , SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

##) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU



Lp.	Funkcja SP2 zgodna z oczekiwaniemi Zamawiającego	Imię i nazwisko	Informacja nt. kwalifikacji zawodowych:	Podstawa do dysponowania osobą
1	2	3	4	
	Umowa cywilno-prawna nr 1 od .....do.....dla ..... Charakter umowy(o dzieło/zlecenie(*) -Nazwa zadania/funkcja..... (**);.....dla podmiotu(**)..... - <input type="checkbox"/> Własna działalność gospodarcza (*) : - Nazwa prowadzonej firmy nr 1 ..... - Od(**).....do(**).....; Uwaga - W razie potrzeby należy dodać odpowiednią ilość pozycji stosownie do charakteru posiadanego doświadczenia			
WARUNKI DOŚWIADC ZENIA <u>zadaniowe</u> <u>go</u>	<b>SP2.3.</b> Doświadczenie w samodzielnym pełnieniu funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w branży elektrycznej dla co najmniej <b>dwóch (2 szt.)</b> inwestycji polegających na budowie lub rozbudowie i modernizacji oczyszczalni ścieków o przepustowości min 15.000 RLM; (**) Uzupełnić (*) Niepotrzebne skreślić <input type="checkbox"/> Inwestycja/Zadanie 1. - Nazwa zadania (**)..... - Funkcja pełniona w zadaniu (**)..... - Okres realizacji zadania od.....do.....(**) - Przepustowość oczyszczalni ścieków w RLM: (**)..... - Nazwa Zamawiającego (**)..... <input type="checkbox"/> Inwestycja/Zadanie 2. - Nazwa zadania (**)..... - Funkcja pełniona w zadaniu (**)..... - Okres realizacji zadania od.....do.....(**) - Przepustowość oczyszczalni ścieków w RLM: (**)..... - Nazwa Zamawiającego (**).....			

- INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W SPECJALNOŚCI SANITARNEJ -  
 TECHNOLOGII OCZYSZCZALNI - (SP3)

PODPIS WYKONAWCY/  
 WRAZ Z PIECZĘCIĄ MIENNĄ

#### INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:

(\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\*) UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA  
 ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(<<) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ, SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

(##) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO  
 WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU



Lp.	Funkcja SP3 zgodna z oczekiwaniem Zamawiającego	Imię i nazwisko	Informacja nt. kwalifikacji zawodowych:	Podstawa do dysponowania osobą
	1	2	3	4
<b>Funkcja SP3</b>	<b>SP3. INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W SPECJALNOŚCI SANITARNEJ - TECHNOLOGII OCZYSZCZALNI - (SP3)</b>			
Warunki odnoszące się do wiedzy i posiadanych kompetencji w wymaganej FUNKCJI -	<b>SP3.1.</b> Posiadać uprawnienia budowlane do nadzorowania robót budowlanych instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń ciepłnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych  oraz być aktualnym członkiem Polskiej Listy Inżynierów Budownictwa na dzień składania ofert;	(**) .....	<div> (**) ..... </div> <div> <input type="checkbox"/> Numer i nazwa (tytuł) uprawnień bud.(**) ..... </div> <div> <input type="checkbox"/> Data nadania (**) ..... </div> <div> <input type="checkbox"/> Nr ew. wpisu do Polskiej Izby Inż. Budownictwa/ (**) ..... </div> <div> <input type="checkbox"/> Okres ważności członkostwa w PIIB (**) ..... </div>	<div> (&lt;) ..... </div> <div> <input type="checkbox"/> Pracownik Wykonawcy (*) </div> <div> <input type="checkbox"/> Pracownik podwykonawcy- osoba udostępniona przez inny podmiot (*) (wskazać nazwę podmiotu) ..... .....(**) </div>
<b>DOŚWIADCZENIE - STAŻ PRACY</b>	<b>C.3.2.</b> Doświadczenie zawodowe w nadzorowaniu robót budowlanych w zakresie technologii oczyszczalni, co najmniej 5 lat licząc od dnia uzyskania uprawnień Zamawiający uzna każde udokumentowane doświadczenie: umowa o pracę, umowa o dzieło, własna działalność gospodarcza, etc.			
	<div> (**) ..... </div> <div> (##) ..... </div> <div> <input type="checkbox"/> Umowa o pracę (*) : </div> <div> <div> - Umowa o pracę nr 1 - od .....do.....(**).praca dla.....(**) na stanowisku (**).....; </div> <div> - Umowa o pracę nr 1 - od .....do.....(**).praca dla.....(**) na stanowisku (**).....; </div> </div>			

**WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU**

Lp.	<b>Funkcja SP3</b> zgodna z oczekiwaniemi Zamawiającego	Imię i nazwisko	Informacja nt. kwalifikacji zawodowych:	Podstawa do dysponowania osobą
	1	2	3	4
	<input type="checkbox"/> Umowa cywilno prawna (*) : Umowa cywilno-prawna nr 1 od .....do.....dla..... Charakter umowy(o dzieło/zlecenie(*) -Nazwa zadania/funkcja..... (**);.....dla podmiotu(**)..... - <input type="checkbox"/> Własna działalność gospodarcza (*) : - Nazwa prowadzonej firmy nr 1 ..... - Od(**).....do(**).....; Uwaga - W razie potrzeby należy dodać odpowiednią ilość pozycji stosownie do charakteru posiadanego doświadczenia			
WARUNKI DOŚWIADC ZENIA <b><u>zadaniowe</u></b> <b><u>go</u></b>	<p><b>SP3.3.</b> Doświadczenie w samodzielnym pełnieniu funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w branży sanitarnej dla co najmniej <b>dwóch (2 szt.)</b> polegającej na budowie lub rozbudowie i modernizacji oczyszczalni ścieków w którym wykonywany zakres zamówienia zawierał technologię reaktorów sekwencyjnych typu SBR.</p> <p>(**) Uzupełnić (*) Niepotrzebne skreślić</p> <input type="checkbox"/> Inwestycja/Zadanie 1. - Nazwa zadania (**)..... - Funkcja pełniona w zadaniu (**)..... - Okres realizacji zadania od.....do.....(**) - Przepustowość oczyszczalni ścieków w RLM: (**)..... - Nazwa Zamawiającego (**)..... - TECHNOLOGIA: (**)..... <hr/> <input type="checkbox"/> Inwestycja/Zadanie 2. - Nazwa zadania (**)..... - Funkcja pełniona w zadaniu (**)..... - Okres realizacji zadania od.....do.....(**) - Przepustowość oczyszczalni ścieków w RLM: (**)..... - Nazwa Zamawiającego (**)..... - TECHNOLOGIA: (**).....			

■ INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W BRANŻY DROGOWEJ (SP4)

Tabela 4. Doświadczenie podstawowe funkcja SP4

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ IMIENNĄ

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:**

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\*) UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(&lt;&lt;) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ , SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

(&amp;&amp;) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: ZP11/POIIS/2018

Lp.	Funkcja SP4 zgodna z oczekiwaniemi Zamawiającego	Imię i nazwisko	Informacja nt. kwalifikacji zawodowych:	Podstawa do dysponowania osobą
1	2	3	4	
<b>Funkcja SP4</b>	<b>SP4. INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W BRANŻY DROGOWEJ</b>			
Warunki odnoszące się do wiedzy i posiadanych kompetencji w wymaganej FUNKCJI -	<b>SP4.1</b> Posiadający uprawnienia budowlane do nadzorowania robót w branży drogowej  oraz być aktualnym członkiem Polskiej Listy Inżynierów Budownictwa na dzień składania ofert;	(**) .....   (**) ..... <input type="checkbox"/> Numer i nazwa (tytuł) uprawnień bud. (**) ..... <input type="checkbox"/> Data nadania (**) ..... <input type="checkbox"/> Nr ew. wpisu do Polskiej Izby Inż. Budownictwa/ (**) ..... <input type="checkbox"/> Okres ważności członkostwa w PIIB (**) .....	(<<) ..... <input type="checkbox"/> Pracownik Wykonawcy (*)  <input type="checkbox"/> Pracownik podwykonawcy-osoba udostępniona przez inny podmiot (*) (wskazać nazwę podmiotu) ..... ..... (***)	
<b>DOŚWIADCZENIE - STAŻ PRACY</b>	<b>SP4.2</b> Posiadać doświadczenie zawodowe w nadzorowaniu robót budowlanych w branży drogowej co najmniej 2 lata licząc od dnia uzyskania uprawnień Zamawiający uzna każde udokumentowane doświadczenie: umowa o pracę, umowa o dzieło, własna działalność gospodarcza, etc.  (**) ..... (##) .....  <input type="checkbox"/> Umowa o pracę (*) : - Umowa o pracę nr 1 - od .....do.....(**).praca dla.....(**) na stanowisku (**).....; - Umowa o pracę nr 1 - od .....do.....(**).praca dla.....(**) na stanowisku (**).....;  <input type="checkbox"/> Umowa cywilno prawna (*) : Umowa cywilno-prawna nr 1 od .....do.....dla..... Charakter umowy(o dzieło/zlecenie(*) -Nazwa zadania/funkcja..... (**);.....dla podmiotu(**)..... - .....  <input type="checkbox"/> Własna działalność gospodarcza (*) : - Nazwa prowadzonej firmy nr 1 ..... - Od(**).....do(**).....;			

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ MIENNĄ

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:**

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\*) UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(&lt;&lt;) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ , SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

(##) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU

Lp.	<b>Funkcja SP4</b> zgodna z oczekiwaniami Zamawiającego	Imię i nazwisko	Informacja nt. kwalifikacji zawodowych:	Podstawa do dysponowania osobą
	1	2	3	4
	Uwaga - W razie potrzeby należy dodać odpowiednią ilość pozycji stosownie do charakteru posiadanego doświadczenia			
WARUNKI DOŚWIADC ZENIA <u>zadaniowe</u> <u>go</u>	SP4.3. Doświadczenie w samodzielnym pełnieniu funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w branży drogowej dla co najmniej <b>dwóch (2 szt.)</b> inwestycji polegającej na budowie lub rozbudowie i modernizacji infrastruktury drogowej z kostki brukowej o powierzchni minimum 3000 m2.			
	<p>(**) Uzupełnić (*) Niepotrzebne skreślić</p> <p><input type="checkbox"/> Inwestycja/Zadanie 1.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nazwa zadania (**).....</li> <li>- Funkcja pełniona w zadaniu (**).....</li> <li>- Okres realizacji zadania od.....do.....(**)</li> <li>- Rodzaj nawierzchni drogi: (**).....</li> <li>- Powierzchnia drogi: (**).....</li> <li>- Nazwa Zamawiającego (**).....</li> </ul> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Inwestycja/Zadanie 2.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nazwa zadania (**).....</li> <li>- Funkcja pełniona w zadaniu (**).....</li> <li>- Okres realizacji zadania od.....do.....(**)</li> <li>- Rodzaj nawierzchni drogi: (**).....</li> <li>- Powierzchnia drogi: (**).....</li> <li>- Nazwa Zamawiającego (**).....</li> </ul>			

■ KOSZTORYSANT /SPECJALISTA DS. ROZLICZEŃ BUDOWY(SP5)

Tabela 5. Doświadczenie podstawowe **funkcja SP5**

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ IMIENNĄ

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:**

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\*) UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(<<) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ , SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

(##) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: ZP11/POIIS/2018

Lp.	<b>Funkcja SP5</b> zgodna z oczekiwaniami Zamawiającego	Imię i nazwisko	Informacja nt. kwalifikacji zawodowych:	Podstawa do dysponowania osobą
	1	2	3	4
<b>Funkcja SP5</b>	■ KOSZTORYSANT /SPECJALISTA DS. ROZLICZEŃ BUDOWY(SP5)			
Warunki odnoszące się do wiedzy i posiadanych kompetencji w wymaganej FUNKCJI -	Nie dotyczy	(**) .....	Nie dotyczy, ale można wpisać fakultatywnie, jeśli dany specjalista je posiada	(<<) ..... <input type="checkbox"/> Pracownik Wykonawcy (*)  <input type="checkbox"/> Pracownik podwykonawcy-osoba udostępniona przez inny podmiot (*) (wskazać nazwę podmiotu) ..... .....(**)
<b>DOŚWIADCZENIE - STAŻ PRACY</b>	<p><b>SP5.2</b> Doświadczenie zawodowe w rozliczaniu robót budowlanych, co najmniej 5 lat. Zamawiający uzna każde udokumentowane doświadczenie: umowa o pracę, umowa o dzieło, własna działalność gospodarcza, etc.</p> <p>(**) (##)</p> <p><input type="checkbox"/> Umowa o pracę (*) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Umowa o pracę nr 1 - od .....do.....(**).praca dla.....(**) na stanowisku (**).....;</li> <li>Umowa o pracę nr 1 - od .....do.....(**).praca dla.....(**) na stanowisku (**).....;</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> Umowa cywilno prawna (*) :</p> <p>Umowa cywilno-prawna nr 1 od .....do.....dla.....</p> <p>Charakter umowy(o dzieło/zlecenie(*) -Nazwa zadania/funkcja.....  (**);.....dla podmiotu(**).....</p> <p><input type="checkbox"/> Własna działalność gospodarcza (*) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nazwa prowadzonej firmy nr 1 .....</li> </ul>			

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ MIENNĄ

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:**

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\*). UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(&lt;&lt;) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ , SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

(##) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU

Lp.	Funkcja SP5 zgodna z oczekiwaniem Zamawiającego	Imię i nazwisko	Informacja nt. kwalifikacji zawodowych:	Podstawa do dysponowania osobą
1	2	3	4	
	- Od(**).....do(**).....; Uwaga - W razie potrzeby należy dodać odpowiednią ilość pozycji stosownie do charakteru posiadanego doświadczenia			
WARUNKI DOŚWIADC ZENIA <u>zadaniowe</u> <u>go</u>	■ SP5.3. Legitymować się udziałem w rozliczeniu robót budowlanych dla co najmniej 2 inwestycji w branży wodno ściekowej oraz doświadczeniem w . sporządzaniu/aktualizacji lub weryfikacji kosztorysów inwestorskich dla co najmniej 1 inwestycji dotyczącej oczyszczalni ścieków.			
	(**) Uzupełnić (*) Niepotrzebne skreślić <input type="checkbox"/> Inwestycja/Zadanie 1. - Nazwa zadania (**)..... - Funkcja pełniona w zadaniu (**)..... - Okres realizacji zadania od.....do.....(**) - Rodzaj inwestycji (**)..... - Powierzchnia drogi: (**)..... - Nazwa Zamawiającego (**)..... <hr/> <input type="checkbox"/> Inwestycja/Zadanie 2. - Nazwa zadania (**)..... - Funkcja pełniona w zadaniu (**)..... - Okres realizacji zadania od.....do.....(**) - Rodzaj inwestycji (**)..... - Powierzchnia drogi: (**)..... - Nazwa Zamawiającego (**)..... <hr/> <input type="checkbox"/> Inwestycja/Zadanie 3. - Nazwa zadania (**)..... - Funkcja pełniona w zadaniu (**)..... - Okres realizacji zadania od.....do.....(**) - Rodzaj inwestycji (**)..... - Powierzchnia drogi: (**)..... - Nazwa Zamawiającego (**).....			

## II. Instrukcje ogólne do wypełniania tabel specjalistów

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ MIENNĄ

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:**

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\* UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(&lt;&lt;) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ , SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

(&amp;&amp;) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU



1. Jeśli wskazana osoba jest pracownikiem Wykonawcy należy wybrać w kolumnie "Podstawa do dysponowania osobą" opcję „Pracownik Wykonawcy” a skreślić pozostałe. Adekwatnie należy postąpić dla pozostałych form dysponowania zasobem (wybrać właściwe a pozostałe skreślić).
2. Jeśli wskazana osoba jest osobą fizyczną zobowiązującą się do współpracy prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą lub zatrudnioną na podstawie umowy cywilno prawnej to w kolumnie "Podstawa do dysponowania osobą" może złożyć swój czytelny podpis- Wówczas na etapie oceny oferty ocenionej najwyżej Wykonawca nie będzie zobowiązany przedkładać zobowiązania do udostępnienia tego zasobu.
3. Jeśli wskazana osoba jest osobą udostępnioną przez inny podmiot, Wykonawca zobowiązany jest wskazać ten podmiot wybierając w kolumnie "Podstawa do dysponowania osobą "- Pracownik Podwykonawcy i wymienić nazwę firmy Podwykonawcy. Wykonawca oceniony najwyżej musi dodatkowo udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tą osobą do realizacji przedmiotowego zamówienia, przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie podmiotu udostępniającego ww. osobę do oddania mu do dyspozycji prawo do dysponowania osobą na okres korzystania z niej przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia. Dokument ten zostanie złożony dopiero na wezwanie Zamawiającego po publikacji listy rankingowej przez Wykonawcę ocenionego najwyżej (w ciągu 5 dni od wezwania) powinien zawierać m. in. zakres i formę udostępnienia oraz na podstawie jakiej umowy zostanie nawiązana współpraca (umowy o pracę czy cywilno-prawnej) a ponadto określać ramy czasowe zgodne z wymaganiami SIWZ.
4. Zamawiający nie dopuszcza łączenia żadnych funkcji

## II. Oświadczenia Wykonawcy

1. Oświadczamy, że Inspektorzy nadzoru budowlanego SP1, SP2, SP3 SP4 posiadają wymagane dla każdej funkcji uprawnienia budowlane do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie – zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. 89, poz. 414 z p. zm.) i innymi przepisami, w tym także zgodnie z ustawą o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa i urbanistów (Dz. U z 2001 r. nr 5 poz. 42 z p. zm.) oraz ustawą o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2008 r. nr 63 poz. 394)- jeśli dotyczy, oraz spełnia warunki do wykonywania tej funkcji określone w tych przepisach.
2. Oświadczamy, że na wezwanie Zamawiającego prześlemy odpowiednie dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień oraz członkostwo w Polskiej Izbie Inżynierów Budownictwa oraz stosowne dowody udostępnienia zasobów przez podmioty zobowiązujące się do współpracy - dla każdej z osób której dany aspekt dotyczy;
3. Zapewniamy, że uprawnienia uzyskane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów i/lub uzyskane w innych krajach wspólnoty Europejskiej:

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ IMIENNĄ

### INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\*) UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(<<) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ, SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

(##) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU



- ☐ Nie dotyczą naszej oferty (\*) **Niepotrzebne skreślić**
- ☐ Dotyczą naszej oferty i są równoważne do uprawnień żądanych przez Zamawiającego a na dowód przedstawiamy odwołanie do właściwych przepisów w tabeli poniżej (\*) **Wypełnić poniższą tabelę jeśli dotyczy.**

Tabela 6. Wskazanie uprawnień w przypadku odstępstwa od obowiązujących przepisów

Specjalność wymagająca stosownych uprawnień	Podstawy prawne / Przepisy na podstawie których Wykonawca wskazuje że posiadane przez określonego Inspektora Nadzoru Budowlanego uprawnienia są równoważne do uprawnień wydawanych obecnie w kraju których nazwy wynikają z rozdziału 2 Prawa budowlanego	
	Uzyskane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów krajowych	Uprawnienia uzyskane w innych krajach Wspólnoty Europejskiej
A	B	C
INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W SPECJALNOŚCI KONSTRUKCYJNO- BUDOWLANEJ – KOORDYNATOR NADZORU (SP1),		
INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W SPECJALNOŚCI ELEKTRYCZNEJ (SP2),		
INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W SPECJALNOŚCI SANITARNEJ - TECHNOLOGII OCZYSZCZALNI - (SP3)		
INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO W BRANŻY DROGOWEJ (SP4)		

4. Oświadczamy, że wszystkie osoby z wykazanego potencjału kadrowego posiadają **doświadczenie** zgodnie z informacjami przekazanymi przez nas w niniejszym Formularzu na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

"Zdolność techniczna lub zawodowa" - w zakresie: Potencjał kadrowy

5. Oświadczam, że informacje wskazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i aktualne na dzień składania ofert.

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ IMIENNĄ

#### INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:

(\*) **NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE**

(\*\*) **UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA**

(\*\*\*) **UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE**

(<<) **WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ, SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ**

(##) **PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU**

**III. Ochrona danych osobowych**

1. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, dane przekazywane Zamawiającemu w zakresie danych osobowych potencjału kadrowego wykonawcy podlegają ochronie i będą administrowane przez osoby podmiot odpowiednio przeszkolony w stosowaniu i wdrażaniu przepisów "RODO". Obligatoryjne zapisy SIWZ zapewniające niezbędną ochronę danych osobowych kadry Wykonawcy przetwarzanych w związku z przedmiotowym postępowaniem zawierają: TOM. I.SIWZ IDW (Rozdział 13) oraz TOM. II.WZÓR UMOWY (Paragraf 8 )

PODPIS WYKONAWCY/  
WRAZ Z PIECZĘCIĄ IMIENNĄ

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA TABEL:**

\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ A POZOSTAWIĆ WŁAŚCIWE

(\*\*) UZUPEŁNIĆ/ WYPEŁNIĆ WYKROPKOWANE MIEJSCA

(\*\*\*) UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY A JEŚLI NIE DOTYCZY MOŻNA WPISAĆ FAKULTATYWNIE (JEŚLI KOMPETENCJA ISTNIEJE) LUB WPISAĆ NIE DOTYCZY LUB PRZEKREŚLIĆ CAŁOŚĆ KTÓREJ DOTYCZY DANE OZNACZENIE

(<<) WYBRAĆ Z LISTY ROZWIJANEJ , SKREŚLIĆ NIEPOTRZEBNE A WYBRANĄ OPCJĘ UZUPEŁNIĆ

(##) PRZEKREŚLIĆ KLAUZULE KTÓRE SĄ NADMIAROWE LUB SKOPIOWAĆ I POWIELIĆ KLAUZULĘ JEŚLI WYMAGA TEGO WYKAZANIE SPEŁNIENIA WARUNKU