

Załącznik nr 4b – Wzór wykazu zawierającego informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, oddzielnie dla każdej z osób wymienionych w załączniku nr 4¹

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
NA ROBOTY BUDOWLANE PN:**

**Kontrakt IV: Budowa kanalizacji sanitarnej i modernizacja sieci wodociągowej na obszarze
Czechowic-Dziedzic-Południe – Część²**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 15/POIS/JRP/2018
1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Przedsiębiorstwo Inżynierii Miejskiej Sp. z o.o.
ul. Szarych Szeregów 2,
43-502 Czechowice-Dziedzice.**

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w Czechowicach – Dziedzicach sp. z o.o.
ul. Legionów 85,
43-502 Czechowice Dziedzice**

**Gmina Czechowice-Dziedzice
Adres: Plac Jana Pawła II 1, 43-502 Czechowice-Dziedzice**

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta złożona przez³:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

INFORMACJE

(Wykonawca przestawia według podanego poniżej wzoru, informacje o osobach, które będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia, wskazane w załączniku nr 4 do IDW. Wykonawca na własne ryzyko przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań IDW. Zaprezentowane informacje muszą precyzyjnie wskazywać informację potwierdzającą stawiane przez Zamawiającego w pkt. 9.7.2) B IDW wymagania w stosunku do osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia)

Imię i nazwisko osoby:

Stanowisko:

¹ Wykonawca powiela formularz jeżeli składa ofertę na więcej niż jedną część zamówienia.

² Wykonawca wpisuje numer Części na którą aplikuje.

³ Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

Biegła znajomość języka polskiego: TAK / NIE (Wykonawca skreśla niepotrzebne).

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Proszę opisać odpowiednie doświadczenie zawodowe danej osoby w kolejności od ostatnio do najdawniej wykonywanych czynności, w celu wykazania posiadania doświadczenia zawodowego osoby zgodnie z wymaganiami Zamawiającego (pkt 9.7.2) B IDW).

Nazwa, kierowany/projektowany metraż sieci, rodzaj kierowanej lub projektowanej sieci ⁴	Zajmowane stanowisko	Okres faktycznego kierowania Robotami/projektowania robót	
		od dnia (dd/m-c/rok)	do dnia (dd/m-c/rok)

Nazwa, kierowany/projektowany metraż sieci, rodzaj kierowanej lub projektowanej sieci ⁵	Zajmowane stanowisko	Okres faktycznego kierowania Robotami/projektowania robót	
		od dnia (dd/m-c/rok)	do dnia (dd/m-c/rok)

Nazwa, kierowany/projektowany metraż sieci, rodzaj kierowanej lub projektowanej sieci ⁶	Zajmowane stanowisko	okres faktycznego kierowania robotami	
		od dnia (dd/m-c/rok)	do dnia (dd/m-c/rok)

Etc.

Podpis(y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data

⁴ Informacja powinna być przedstawiona w sposób umożliwiający sprawdzenie warunków

⁵ Informacja powinna być przedstawiona w sposób umożliwiający sprawdzenie warunków

⁶ Informacja powinna być przedstawiona w sposób umożliwiający sprawdzenie warunków