

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pn.:

Wykonanie dokumentacji projektowej na remont pompowni wody „Zgórsko II” zlokalizowanej na działce nr ewid. 247/5 obręb 0005 w msc. Zgórsko gm. Nowiny

Znak sprawy: JRP – 1/2025

1. ZAMAWIAJĄCY:

„Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o., ul. Krakowska 64, 25-701 Kielce

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów) (NIP/PESEL; KRS/CEiDG)

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

1) Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:

I.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe	Lata doświadczenia	Podstawa dysponowania osobami
1)		Ekspert nr 1 - Projektant sanitarny			

2) (Wykonawca przedstawia według podanego poniżej wzoru informacje o osobach wskazanych w wykazie osób do wykonania niniejszego zamówienia. Wykonawca na własne ryzyko przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań SIWZ. Zaprezentowane informacje muszą precyzyjnie wskazywać wymagane przez Zamawiającego w pkt 10 ppkt 1.3.4)b) IDW doświadczenie i kwalifikacje. Informacje powinny zostać przedstawione maksymalnie na jednej stronie (z zastrzeżeniem, iż wszystkie informacje są zgodne z prawdą.)

Imię i nazwisko osoby:

Zakres czynności: Projektant sanitarny

Wykształcenie:

Szkoła/Uczelnia:

Obecnie zajmowane stanowisko (nazwa).....

Ilość lat na tym stanowisku:

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Proszę napisać odpowiednie doświadczenie zawodowe w kolejności od ostatnio zajmowanych do najdawniej wykonywanych. Proszę wskazać informacje dotyczące osoby odpowiedzialnej dla przewidzianego dla niej zakresu prac.

Okres od (rok-miesiąc):do (rok-miesiąc):

Miejsce (kraj i miejscowość):

Zatrudniający (nazwa):

Stanowisko:

Wykonane zadania/dokumentacje projektowe:

Nabyte doświadczenie i kwalifikacje (w tym wskazanie doświadczenia wymaganego SIWZ

.....

Okres od (rok-miesiąc):do (rok-miesiąc):

Miejsce (kraj i miejscowość):

Zatrudniający (nazwa):
Stanowisko:
Wykonane zadania/dokumentacje projektowe:
Nabyte doświadczenie i kwalifikacje (w tym wskazanie doświadczenia wymaganego SIWZ)

- 3) osoby będące uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia:
Ekspert nr 1 – Projektant sanitarny w rozumieniu ustawy Prawo budowlane
Pan/Pani.....który(a) będzie uczestniczyć w wykonaniu niniejszego
zamówienia posiada wymagane uprawnienia w zakresie
zgodnie z

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