

**Załącznik nr 5 do części I SIWZ**  
**SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

**Nr ref.: TI-03-FS/2018**

**WYKONAWCA\***

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres\*: .....

NIP\*: .....

FAX\* na który zamawiający ma przysyłać korespondencję .....

\*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

**w przetargu nieograniczonym**

**w formule „zaprojektuj i wybuduj” na roboty budowlane: „Hermetyzacja i dezodoryzacja  
wybranych obiektów oczyszczalni ścieków - Kontrakt Nr 3”**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub 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.

W celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu VIII.8.3)b SIWZ, do realizacji zamówienia publicznego zostaną skierowane następujące osoby:

**1. Kierownik Zespołu Projektowego (Główny Projektant)**

Imię nazwisko, wykształcenie: .....

Nr uprawnień budowlanych, data wydania: .....

Wymienić dokładnie specjalność uprawnień budowlanych:.....

Wymieniona osoba:

- posiada doświadczenie zawodowe liczone od dnia uzyskania uprawnień w ilości .....  
(podać w latach i miesiącach ) co potwierdzają dane zamieszczone w poniższej Tabeli,
- należy do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

**2. Projektant w branży konstrukcyjno-budowlanej**

Imię nazwisko, wykształcenie: .....

Nr uprawnień budowlanych, data wydania: .....

Wymienić dokładnie specjalność uprawnień budowlanych:.....

Wymieniona osoba:

- posiada doświadczenie zawodowe liczone od dnia uzyskania uprawnień w ilości .....  
(podać w latach i miesiącach ) co potwierdzają dane zamieszczone w poniższej Tabeli,

- należy do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

### 3. Projektant w branży sanitarnej

Imię nazwisko, wykształcenie: .....

Nr uprawnień budowlanych, data wydania: .....

Wymienić dokładnie specjalność uprawnień budowlanych:.....

Wymieniona osoba:

- posiada doświadczenie zawodowe liczone od dnia uzyskania uprawnień w ilości .....  
(podać w latach i miesiącach ) co potwierdzają dane zamieszczone w poniższej Tabeli,
- należy do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

### 4. Projektant w branży elektrycznej i AKPIA

Imię nazwisko, wykształcenie: .....

Nr uprawnień budowlanych, data wydania: .....

Wymienić dokładnie specjalność uprawnień budowlanych:.....

Wymieniona osoba:

- posiada doświadczenie zawodowe liczone od dnia uzyskania uprawnień w ilości .....  
(podać w latach i miesiącach ) co potwierdzają dane zamieszczone w poniższej Tabeli,
- należy do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

### 5. Kierownik Budowy :

Imię nazwisko, wykształcenie: .....

Nr uprawnień budowlanych, data wydania: .....

Wymienić dokładnie specjalność uprawnień budowlanych:.....

Wymieniona osoba:

- posiada doświadczenie zawodowe liczone od dnia uzyskania uprawnień w ilości .....  
(podać w latach i miesiącach) co potwierdzają dane zamieszczone w poniższej Tabeli,
- należy do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

### 6. Kierownik robót budowlanych

Imię nazwisko, wykształcenie: .....

Nr uprawnień budowlanych, data wydania: .....

Wymienić dokładnie specjalność uprawnień budowlanych:.....

Wymieniona osoba:

- posiada doświadczenie zawodowe liczone od dnia uzyskania uprawnień w ilości .....  
(podać w latach i miesiącach ) co potwierdzają dane zamieszczone w poniższej Tabeli,
- należy do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

### 7. Kierownik robót elektrycznych i AKPIA,

Imię nazwisko, wykształcenie .....

Nr uprawnień budowlanych, data wydania: .....

Wymienić dokładnie specjalność uprawnień budowlanych: .....

Wymieniona osoba:

- posiada doświadczenie zawodowe liczone od dnia uzyskania uprawnień w ilości .....  
(podać w latach i miesiącach ) co potwierdzają dane zamieszczone w poniższej Tabeli,
- należy do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

**8. 2 osoby (VIII.8.3).b) SIWZ):**

1) Imię nazwisko: .....

Podstawa dysponowania:.....

Oświadczam, iż Pan.....został przeszkolony w tworzeniu aplikacji SCADA WinCC oraz posiada certyfikat szkolenia wydany przez certyfikowany przez producenta ośrodek szkoleniowy w zakresie tworzenia aplikacji WINCC lub TIA PORTAL zaawansowany lub inne dokumenty potwierdzające profesjonalną wiedzę w zakresie umożliwiającym aktualizację obecnego systemu WINNCC do najnowszej wersji i realizację zadania,:

(należy podać datę wydania certyfikatu, ośrodek szkolenia, zakres szkolenia lub inne dokumenty potwierdzające profesjonalną wiedzę).

2) Imię nazwisko: .....

Podstawa dysponowania:.....

Oświadczam, iż Pan.....został przeszkolony w tworzeniu aplikacji SCADA WinCC oraz posiada certyfikat szkolenia wydany przez certyfikowany przez producenta ośrodek szkoleniowy w zakresie tworzenia aplikacji WINCC lub TIA PORTAL zaawansowany lub inne dokumenty potwierdzające profesjonalną wiedzę w zakresie umożliwiającym aktualizację obecnego systemu WINNCC do najnowszej wersji i realizację zadania,:

(należy podać datę wydania certyfikatu, ośrodek szkolenia, zakres szkolenia lub inne dokumenty potwierdzające profesjonalną wiedzę).

Oświadczam, iż Pan..... wykonał aplikacje wizualizacyjną SCADA WINCC lub TIA PORTAL o wielkości min 1500 zmiennych:.....

(należy podać dane odnośnie aplikacji, na rzecz kogo zostały wykonane, miejsce i datę wykonania)

Lp	Imię i nazwisko	Data wykonywania czynności * Od... - do..... (rok, miesiąc)	Nazwa zadania, zakres czynności, sprawowana funkcja, miejsce wykonywania czynności, na rzecz kogo były wykonywane, wartość inwestycji**	informacja o podstawie dysponowania
----	-----------------	---	---	-------------------------------------

1.	..... Kierownik Zespołu Projektowego (Główny Projektant)	1. 2. 3. 4. 5. 6.....		
2.	..... Projektant w branży konstrukcyjno-budowlanej	1. 2. 3. 4. 5. 6.....		
3.	..... Projektant w branży sanitarne	1. 2. 3. 4. 5. 6.....		
4.	..... Projektant w branży elektrycznej i AKPiA	1. 2. 3. 4. 5. 6.....		
5.	..... Kierownik budowy	1. 2. 3. 4. 5. 6.....		
6.	..... Kierownik robót budowlanych	1. 2. 3. 4. 5. 6.....		
7.	..... Kierownik robót elektrycznych i AKPiA,	1. 2. 3. 4. 5. 6.....		

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby lub osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy)

**Zamawiający dopuszcza możliwość równoczesnego sprawowania funkcji Kierownika Zespołu Projektowego i Projektanta w branży konstrukcyjno-budowlanej lub Kierownika Zespołu Projektowego i Projektanta w branży sanitarnej przez jedną osobę, pod warunkiem spełnienia wymagań w zakresie doświadczenia**

\*W przypadku osób od których wymagane jest posiadanie uprawnień budowlanych, doświadczenie liczone jest w okresie od daty uzyskania stosownych uprawnień do daty składania ofert. Zamawiający zaliczy okresy doświadczenia zawodowego, które się ze sobą nie pokrywają.

\*\*należy uwzględnić postanowienia VIII.8.3).b) oraz XVI.3.2) SIWZ.