Załącznik nr 6

|  |
| --- |
|  |

(miejscowość, data)

**WYKAZ OSÓB**

**Zamawiający:**

Gmina Kaliska

Ul. Nowowiejska 2

83-260 Kaliska

**Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad realizacją inwestycji pn.:   
„Budowa sieci wodno – kanalizacyjnej oraz rekonstrukcji studni głębinowych dla ujęć stacji uzdatniania wody oraz budowa dróg z płyt jomb”**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

**Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSPEKTOR NADZORU ROBÓT INSTALACYJNYCH SANITARNYCH** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Podstawa dysponowania** | Dysponowanie bezpośrednie/  Dysponowanie pośrednie \*  *\*(niepotrzebne skreślić)* |
| **Kwalifikacje zawodowe** | |
| Uprawnienia budowlane do |  |
| Specjalność |  |
| Numer uprawnień |  |
| Organ wydający uprawnienia |  |
| Data wydania uprawnień |  |
| **Doświadczenie zawodowe, zgodnie z warunkami SWZ**   1. *Doświadczenie zawodowe w kierowaniu lub nadzorowaniu robót co najmniej* ***dwóch*** *inwestycji obejmujących budowę lub rozbudowę sieci wodociągowej i sieci kanalizacji sanitarnej, o długości minimum 0,5 km każda z sieci i obejmującej budowę lub przebudowę co najmniej jednej sieciowej przepompowni ścieków.* | |
| **1** |  |
| Podmiot na rzecz którego wykonano roboty  (nazwa, adres) |  |
| Nazwa/przedmiot inwestycji |  |
| *Czy zadanie swoim zakresem obejmowało budowę lub rozbudowę sieci wodociągowej i sieci kanalizacji sanitarnej, o długości minimum 0,5 km każda z sieci i obejmującej budowę lub przebudowę co najmniej jednej sieciowej przepompowni ścieków.* | Tak/  Nie\*  *\*(niepotrzebne skreślić)* |
| **2** |  |
| Podmiot na rzecz którego wykonano roboty  (nazwa, adres) |  |
| Nazwa/przedmiot inwestycji |  |
| *Czy zadanie swoim zakresem obejmowało budowę lub rozbudowę sieci wodociągowej i sieci kanalizacji sanitarnej, o długości minimum 0,5 km każda z sieci i obejmującej budowę lub przebudowę co najmniej jednej sieciowej przepompowni ścieków.* | Tak/  Nie\*  *\*(niepotrzebne skreślić)* |
| **INSPEKTOR NADZORU ROBÓT ELEKTRYCZNYCH** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Podstawa dysponowania** | Dysponowanie bezpośrednie/  Dysponowanie pośrednie \*  *\*(niepotrzebne skreślić)* |
| **Kwalifikacje zawodowe** | |
| Uprawnienia do |  |
| Specjalność |  |
| Numer uprawnień |  |
| Organ wydający uprawnienia |  |
| Data wydania uprawnień |  |
| **Doświadczenie zawodowe, zgodnie z warunkami SWZ**  doświadczenie zawodowe w kierowaniu lub nadzorowaniu robót co najmniej **dwóch** inwestycji obejmujących budowę lub przebudowę lub remont sieciowej przepompowni ścieków. | |
| **1** |  |
| Podmiot na rzecz którego wykonano roboty  (nazwa, adres) |  |
| *Nazwa/przedmiot inwestycji* |  |
| *Czy zadanie swoim zakresem obejmowało*  *budowę lub przebudowę lub remont sieciowej przepompowni ścieków* | Tak/  Nie\*  *\*(niepotrzebne skreślić)* |
| **2** |  |
| Podmiot na rzecz którego wykonano roboty  (nazwa, adres) |  |
| *Nazwa/przedmiot inwestycji* |  |
| *Czy zadanie swoim zakresem obejmowało*  *budowę lub przebudowę lub remont sieciowej przepompowni ścieków* | Tak/  Nie\*  *\*(niepotrzebne skreślić)* |

*Zamawiający przypomina o przygotowaniu dokumentów zgodnie z zapisami SWZ – dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*