|  |  |
| --- | --- |
| **Nr sprawy: SP-PZP.272.2.2.2026.KJ.II Załącznik 1.3. do SWZ** | |
| **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego dla zadania pn.**  **„Przebudowa drogi powiatowej nr 1930D w miejscowości Chrząstawa Mała, gm. Czernica”** | |
| Nazwa/Pieczęć Wykonawcy | **Formularz „Kryteria pozacenowe” – Kryterium R** |

Przedkładam/-my\* wraz z Ofertą niniejszy formularz dotyczący pozacenowych kryteriów oceny ofert opisanych w pkt 18 SWZ

\* *niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium „Doświadczenie zawodowe inspektora nadzoru branży dendrologicznej”** rozpatrywane będzie na podstawie **doświadczenia w ilości wykonanych usług** polegających na pełnieniu funkcji Inspektora nadzoru dendrologicznego/dendrologana zadaniu polegającym na budowie i/lub przebudowie i/lub rozbudowie drogi w zakresie **oceny zasiedlenia przez gatunki chronione, oceny statyki drzew, wycinki i zabezpieczeniem drzew na czas robót drogowych** w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.  Punkty w ramach kryterium „Doświadczenie zawodowe inspektora nadzoru branży dendrologicznej" zostaną przyznane wg poniższych zasad:  2 usługi i więcej – 10 punktów | Oświadczam, że w realizacji zamówienia weźmie udział inspektor nadzoru branży dendrologicznej – Pan/Pani  .....................................................................................................................................................  który/-a posiada doświadczenie przy nadzorowaniu wskazanych poniżej zadań:  **Zadanie 1:**  **Zamawiający:** (nazwa i adres).....................................................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................  **Nazwa zadania (ze wskazaniem rodzaju robót/usług i zakresu wykonywanej czynności:** .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  **Termin realizacji usługi:** ………………………………………………………………………………………………  **Zadanie 2:**  **Zamawiający:** (nazwa i adres).....................................................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................  **Nazwa zadania (ze wskazaniem rodzaju robót/usług i zakresu wykonywanej czynności:** ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  **Termin realizacji usługi:** ……………………………………………………………………………………………… |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.