

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w sporządzaniu dokumentacji projektowej wraz z oświadczeniem, że wskazane osoby posiadają wymagane uprawnienia oraz wykaz należycie wykonanych usług

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: Opracowanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i normami, dla zadania pn. „Przebudowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Wolbromek”.

ZAMAWIAJĄCY: Gmina Bolków, 59-420 Bolków Rynek 1

WYKONAWCA(Y):

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa(y) Wykonawcy(ów)</i>	<i>Adres(y) Wykonawcy(ów)</i>

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

przedmiotowy projekt wykonywać będą następujące osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe oraz posiadające wymagane uprawnienia:

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Funkcja</i>	<i>Kwalifikacje zawodowe</i>	<i>Numer członkowski Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa</i>
1.		Projektant branży sanitarnej (minimum 1 osoba)	Niniejsza osoba posiada: 1. uprawnienia budowlane bez ograniczeń do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych, 2. aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej przez właściwą Okręgową Izbę Inżynierów Budownictwa	
2.		Projektant branży elektrycznej (minimum 1 osoba)	Niniejsza osoba posiada: 1. uprawnienia budowlane bez ograniczeń do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych, 2. aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej przez właściwą Okręgową Izbę Inżynierów Budownictwa	

OŚWIADCZAM(Y), ŻE

w okresie ostatnich 3 lat (licząc wstecz od dnia, w którym upłynął termin składania ofert w niniejszym postępowaniu), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem (wykonaliśmy) należycie:

Lp.	Opis przedmiotu usługi. Opis musi potwierdzać warunek udziału w postępowaniu określony w pkt.13 ZAPYTANIA CENOWEGO	Długość sieci kanalizacji sanitarnej – podać w mb Ilość przepompowni ścieków	Daty realizacji usługi Od.....do..... (dzień-miesiąc-rok)	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę
1.				
2.				

UWAGA:

- Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące każdej z wymienionych powyżej usług określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.
- Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonywaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

.....

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu wykonawcy)