#### Załącznik nr 7 do SIWZ – Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia , potwierdzający posiadane wykształcenie i doświadczenie, oddzielnie dla każdej osoby, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:  |  TARRSA/RB/ANDERSA/1/2018  |

1. **WYKAZ OSÓB**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y), NIP Wykonawcy(ów) |
|  |  |

1. Oświadczam, że w wykonaniu zamówienia pn. „Rozbudowa Toruńskiego Parku Technologicznego dotycząca budowy infrastruktury na nieruchomości gruntowej położonej w Toruniu przy ul. Andersa” uczestniczyć będą następujące osoby, które posiadają następujące wykształcenie i doświadczenie:

*UWAGA: Wykonawca na własne ryzyko przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań postawionych w SIWZ. Zaprezentowane informacje muszą precyzyjnie wskazywać wymagane przez Zamawiającego wykształcenie i doświadczenie.*

Tabela nr 1.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby |  |
| Funkcja przy realizacji zamówienia | **Przedstawiciel Wykonawcy** |
| Wykształcenie |  |
| Posiadane uprawnienia |  |
| Nr uprawnień |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą |  |
| **Doświadczenie zawodowe** |
| l.p. | Stanowisko | Okres zajmowania stanowiska od – do(mm/rrrr-mm/rrrr) | Opis robót budowlanych i inwestycji potwierdzający wymagania Zamawiającego | Nazwa i adres pracodawcy/zleceniodawcy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Doświadczenie w realizacji wymaganych przedsięwzięć:** |
| Lp. | Nazwa/rodzaj/zakres przedsięwzięcia uwzględniający cechy wymagane przez Zamawiającego w dziale 10 pkt. 5 SIWZ | Wartość bruttoPLN | Realizacja wg FIDIC | Stanowisko | Nazwa i adres inwestora |
|  |  |  | Tak / Nie\* |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

Tabela nr 2.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby |  |
| Funkcja przy realizacji zamówienia | **Kierownik Budowy** |
| Wykształcenie |  |
| Posiadane uprawnienia |  |
| Nr uprawnień |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą |  |
| **Doświadczenie zawodowe** |
| l.p. | Stanowisko | Okres zajmowania stanowiska od – do(mm/rrrr-mm/rrrr) | Opis robót budowlanych i inwestycji potwierdzający wymagania Zamawiającego | Nazwa i adres pracodawcy/zleceniodawcy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Doświadczenie w realizacji wymaganych przedsięwzięć:** |
| Lp. | Nazwa/rodzaj/zakres przedsięwzięcia uwzględniający cechy wymagane przez Zamawiającego w dziale 10 pkt. 5 SIWZ | Wartość bruttoPLN | Realizacja wg FIDIC | Stanowisko | Nazwa i adres inwestora |
|  |  |  | Tak / Nie\* |  |  |
|  |  |  | Tak / Nie\* |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

Tabela nr 3.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby |  |
| Funkcja przy realizacji zamówienia | **Kierownik Robót Instalacyjnych** |
| Wykształcenie |  |
| Posiadane uprawnienia |  |
| Nr uprawnień |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą |  |
| **Doświadczenie zawodowe** |
| l.p. | Stanowisko | Okres zajmowania stanowiska od – do(mm/rrrr-mm/rrrr) | Opis robót budowlanych i inwestycji potwierdzający wymagania Zamawiającego | Nazwa i adres pracodawcy/zleceniodawcy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Doświadczenie w realizacji wymaganych przedsięwzięć:** |
| Lp. | Nazwa/rodzaj/zakres przedsięwzięcia uwzględniający cechy wymagane przez Zamawiającego w dziale 10 pkt. 5 SIWZ | Wartość bruttoPLN | Realizacja wg FIDIC | Stanowisko | Nazwa i adres inwestora |
|  |  |  | Tak / Nie\* |  |  |
|  |  |  | Tak / Nie\* |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

Tabela nr 4.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby |  |
| Funkcja przy realizacji zamówienia | **Kierownik Robót Elektrycznych i Elektroenergetycznych** |
| Wykształcenie |  |
| Posiadane uprawnienia |  |
| Nr uprawnień |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą |  |
| **Doświadczenie zawodowe** |
| l.p. | Stanowisko | Okres zajmowania stanowiska od – do(mm/rrrr-mm/rrrr) | Opis robót budowlanych i inwestycji potwierdzający wymagania Zamawiającego | Nazwa i adres pracodawcy/zleceniodawcy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**PODPISY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Miejscowośći data | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów) |
| 1) |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |