

WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

ulica: kod i miejscowość:

województwo:

Dotyczy zamówienia publicznego nr MŚ-ZP-JK-333-10/14, którego przedmiotem jest:

**„Wykonanie i montaż systemu informacji wizualnej wraz
z infrastrukturą towarzyszącą w nowej siedzibie Muzeum Śląskiego w Katowicach”**

Lp.	Imię i Nazwisko	Zakres czynności	Wymagania Zamawiającego	Kwalifikacje i doświadczenie osoby wskazanej przez Wykonawcę	Informacja o podstawie do dysponowania
1		Kierownik projektu	Doświadczenie: w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert doświadczenie w nadzorowaniu realizacji co najmniej jednego systemu informacji wizualnej w obiekcie kubaturowym o powierzchni co najmniej 15 000		

			m2 jako osoba odpowiedzialna za wykonanie systemu, np. kierownik/manager projektu, kierownik zespołu, itp		
2		Kierownik robót instalacyjnych w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych	<p>Wykształcenie:</p> <p>ważne uprawnienia budowlane (lub inne równoważne uprawnienia dopuszczone np. ustawami, dyrektywami lub umowami międzynarodowymi) do projektowania i kierowania robotami w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 28.04.2006 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. z 2006 r. Nr 83, poz. 578 z późn. zm.) lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów</p> <p>Doświadczenie:</p> <p>co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe na stanowisku kierownika budowy i/lub robót i/lub inspektora nadzoru inwestorskiego dla robót elektrycznych</p>		

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/y, że osoba, wskazana w niniejszym wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w pkt 2, posiada wymagane przez Zamawiającego w rozdziale III ust. 1 pkt 3 lit. b) SIWZ uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.....
*data oraz imienna pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*