

Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad inwestycją pn. „Rozbudowa i przebudowa budynku z salą gimnastyczną na potrzeby Powiatowego Zespołu Kształcenia Specjalnego w Wejherowie”

Załącznik nr 7 do SWZ

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Nr NIP

Nr REGON

Nr telefonu

e-mail:

Nazwa zadania	Wykonawca	Wartość zadania	Data wykonania	Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane

Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane,

Oświadczenie powinno być sporządzone w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

DOŚWIADCZENIE OSÓB WSKAZANYCH W OFERCIE

(Inspektor Koordynator oraz Inspektorzy nadzoru)
(składane na wezwanie Zamawiającego)

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Nr NIP

Nr REGON

Nr telefonu

e-mail:

Inspektor koordynator (branża konstrukcyjno-budowlana)

Imię i nazwisko	Pełniona funkcja Nazwa zadania	Rodzaj usług	kwalifikacje zawodowe potwierdzające spełnianie wymagań (wykształcenie + posiadane uprawnienia za wskazaniem zakresu tj. bez ograniczeń lub w ograniczonym zakresie),	Wartość zadania	Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane

Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad inwestycją pn. „Rozbudowa i przebudowa budynku z salą gimnastyczną na potrzeby Powiatowego Zespołu Kształcenia Specjalnego w Wejherowie”

Inspektor nadzoru branży instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń ciepłych, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych

Imię i nazwisko	Pełniona funkcja Nazwa zadania	Rodzaj usług	kwalifikacje zawodowe potwierdzające spełnianie wymagań (wykształcenie + posiadane uprawnienia za wskazaniem zakresu tj. bez ograniczeń lub w ograniczonym zakresie),	Wartość zadania	Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane

Inspektor nadzoru branży instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych

Imię i nazwisko	Pełniona funkcja Nazwa zadania	Rodzaj usług	kwalifikacje zawodowe potwierdzające spełnianie wymagań (wykształcenie + posiadane uprawnienia za wskazaniem zakresu tj. bez ograniczeń lub w ograniczonym zakresie),	Wartość zadania	Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane

Oświadczenie powinno być sporządzone w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.