PCUW.241.2.2021

Załącznik nr 1A do SWZ

**WYKAZ W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO OCENY OFERTY  
W KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE INSPEKTORA NADZORU KOORDYNATORA**

Oświadczam, że do pełnienia funkcji Inspektora nadzoru koordynatora przy realizacji zamówienia na roboty budowlane pn. **Przebudowa budynku należącego do Zespołu Szkół Nr 1 w Nowym Tomyślu na cele kształcenia zawodowego** skierowana/y zostanie Pan/Pani:………….……………………… posiadająca/y uprawnienia wymagane przepisami Prawa budowlanego do kierowania robotami budowalnym bez ograniczeń, w specjalności konstrukcyjno – budowlanej

**Data uzyskania uprawnień:** ……………………………………………………………………………………………

**Nr uprawnień**: ………………………………………………………………………………………………………………….

posiadająca/y doświadczenie w pełnieniu funkcji Inspektora nadzoru przy zakończonych robotach budowlanych **budowie, przebudowie, rozbudowie lub remoncie budynku użyteczności publicznej o wartości nie mniejszej niż 2.000.000,00 zł każda**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Podmiotu na rzecz którego roboty były wykonywane** | **Wartość robót budowlanych brutto** | **Nazwa zadania/inwestycji oraz**  **opis i zakres robót budowlanych** | **Czas pełnienie funkcji Inspektora nadzoru** | |
| **Termin rozpoczęcia** | **Termin zakończenia** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Wskazanie powinno pozwolić Zamawiającemu na ocenę oferty w sposób jednoznaczny i precyzyjny. Niejednoznaczne, niepełne lub nieprawidłowe wypełnienie dokumentów mających wykazać doświadczenie, obciąża Wykonawcę.***

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy**