**Wykonawca:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa, adres, w zależności   
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**„DOŚWIADCZENIE OSOBY SKIEROWANEJ DO PEŁNIENIA FUNKCJI INSPEKTORA NADZORU - KOORDYNATORA”**

niezbędne do oceny kryterium „Doświadczenie”, w którym ocenie podlega dodatkowe doświadczenie tej osoby

##### Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego dla zadań „Zamkniecie i rekultywacja składowisk odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne w ramach przedsięwzięcia pn. Dolnośląski Projekt Rekultywacji” część …. , przedkładam wraz z ofertą niniejszy formularz w celu potwierdzenia dodatkowego doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji przedmiotowego zamówienia, o którym mowa w kryterium oceny ofert, opisanym w rozdziale XIII A.4.2. SIWZ.

Oświadczam, że wyznaczam do pełnienia funkcji Inspektora Nadzoru z uprawnieniami bez ograniczeń do kierowania robotami w specjalności konstrukcyjno-budowlanej lub drogowej lub w specjalności instalacyjnej (pełniącego jednocześnie funkcję koordynatora czynności inspektorów nadzoru na budowie) **pana: ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** który nadzorował następujące roboty (zadania) w zakresie rekultywacji składowisk odpadów innych niż obojętne

Wykonawca (oferta) otrzyma punkty zgodnie z podziałem wskazanym w SIWZ za posiadanie doświadczenia przez Inspektora Nadzoru w nadzorze robót w zakresie wskazanym powyżej. Ocenie będzie podlegał jedynie niniejszy formularz przedstawiający „Doświadczenie osoby skierowanej do pełnienia funkcji Inspektora Nadzoru” (nie podlega uzupełnieniu), złożony wraz z Ofertą.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania, nad którym pełniony był nadzór** | **Lokalizacja** | **Termin wykonania**  **od - do** | **Nazwa i adres Zamawiającego, dla którego realizowana była robota / zadanie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Punktacja zostanie przyznana ofertom na podstawie doświadczenia osoby, zgodnie z zasadami określonymi w rozdziale XIII A.4.2. SIWZ.

W sytuacji, gdy Wykonawca nie przedstawi żadnego dodatkowego **Doświadczenie osoby skierowanej do pełnienia funkcji Inspektora Nadzoru”** ponad wymagane przez Zamawiającego - **otrzyma 0 punktów**.

Zamawiający wymaga wypełnienia każdej kolumny, niewypełnienie lub nieprawidłowe wypełnienie kolumny będzie skutkować nieuznaniem doświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….. | …………………………………………. |
| (miejscowość i data) | (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy) |