**Nazwa Wykonawcy / Nazwa (imię I nazwisko) Pełnomocnika: ………………………………………………………………….…..**

|  |
| --- |
| **WYKAZ PERSONELU NA POTRZEBY WERYFIKACJI KRYTERIUM OCENY OFERT Nr 3** |

Składając ofertę w postępowaniu na:

**„Zarządzanie i sprawowanie funkcji nadzoru (w tym budowlanego i inwestorskiego) – Inżynier Kontraktu” dla inwestycji pn. „Budowa, przebudowa i rozbudowa linii kolejowej nr 47 w zakresie dobudowy drugiego toru wraz z infrastrukturą towarzysząc, w ramach zadania: ”Modernizacja infrastruktury kolejowej linii WKD – poprzez budowę drugiego toru linii kolejowej nr 47 od Podkowy Leśnej do Grodziska Mazowieckiego”**

oświadczamy, że przy realizacji zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

* 1. **INŻYNIER REZYDENT:**

imię i nazwisko osoby: ………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Doświadczenie zawodowe (dodatkowe), poza wykazanym na potrzeby spełnienia warunku udziału w postępowaniu\* |
| L.p.\*\* | Nazwa i adres firmy | Okres trwania wykonanej usługi (od: m-c/rok – do m-c/rok), numer nadzorowanej umowy/kontraktu | Zajmowane stanowisko/funkcja w trakcie wykonywania usługi | Opis doświadczenia w poszczególnych okresach, potwierdzający spełnianie podkryterium D1, o którym mowa w Rozdz. XVI ust. 5 pkt. 3) SIWZ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

* 1. **INSPEKTOR NADZORU W SPECJALNOŚCI INŻYNIERYJNEJ KOLEJOWEJ W ZAKRESIE KOLEJOWYCH OBIEKTÓW BUDOWLANYCH:**

imię i nazwisko osoby: ………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Doświadczenie zawodowe (dodatkowe), poza wykazanym na potrzeby spełnienia warunku udziału w postępowaniu\* |
| L.p.\*\* | Nazwa i adres firmy | Okres trwania wykonanej usługi (od: m-c/rok – do m-c/rok), numer nadzorowanej umowy/kontraktu  | Zajmowane stanowisko/funkcja w trakcie wykonywania usługi | Opis doświadczenia w poszczególnych okresach, potwierdzający spełnianie podkryterium D2, o którym mowa w Rozdz. XVI ust. 5 pkt. 3) SIWZ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

* 1. **INSPEKTOR NADZORU W SPECJALNOŚCI INŻYNIERYJNEJ KOLEJOWEJ W ZAKRESIE STEROWANIA RUCHEM KOLEJOWYM:**

imię i nazwisko osoby: ………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Doświadczenie zawodowe (dodatkowe), poza wykazanym na potrzeby spełnienia warunku udziału w postępowaniu\* |
| L.p.\*\* | Nazwa i adres firmy | Okres trwania wykonanej usługi (od: m-c/rok – do m-c/rok), numer nadzorowanej umowy/kontraktu  | Zajmowane stanowisko/funkcja w trakcie wykonywania usługi | Opis doświadczenia w poszczególnych okresach, potwierdzający spełnianie podkryterium D3, o którym mowa w Rozdz. XVI ust. 5 pkt. 3) SIWZ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

* 1. **INSPEKTOR NADZORU W SPECJALNOŚCI INŻYNIERYJNEJ MOSTOWEJ:**

imię i nazwisko osoby: ………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Doświadczenie zawodowe (dodatkowe), poza wykazanym na potrzeby spełnienia warunku udziału w postępowaniu\* |
| L.p.\*\* | Nazwa i adres firmy | Okres trwania wykonanej usługi (od: m-c/rok – do m-c/rok), numer nadzorowanej umowy/kontraktu | Zajmowane stanowisko/funkcja w trakcie wykonywania usługi | Opis doświadczenia w poszczególnych okresach, potwierdzający spełnianie podkryterium D4, o którym mowa w Rozdz. XVI ust. 5 pkt. 3) SIWZ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

\* *Ocena kryterium „Doświadczenie zawodowe kluczowego personelu” zostanie dokonana na podstawie złożonego przez Wykonawcę wraz z ofertą niniejszego Załącznika. Niniejszy Załącznik nr 1B stanowi integralną część Formularza ofertowego. Załącznik nie podlega uzupełnieniu na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp.*

\*\* *W kolejnych pozycjach Wykonawca wykaże doświadczenie* ***dodatkowe*** *dla potrzeb niniejszego kryterium, za które będą przyznawane punkty. W przypadku, jeżeli Wykonawca nie załączy do oferty wyżej wymienionego Załącznika, w kryterium Doświadczenie zawodowe kluczowego personelu otrzyma 0 pkt.*

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

 *(miejscowość, data)* *(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

 *Wykonawców występujących wspólnie)[[1]](#footnote-1)*

*Niniejszy Załącznik nr 1B stanowi integralną część Formularza ofertowego.*

1. Wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej. Szczegółowe informacje o sposobie pozyskania usługi kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz warunkach jej użycia można znaleźć na stronach internetowych kwalifikowanych dostawców usług zaufania, których lista znajduje się pod adresem internetowym: <http://www.nccert.pl/kontakt.htm> [↑](#footnote-ref-1)