**Załącznik nr 6 do SIWZ**

|  |
| --- |
| **Czytelna nazwa i adres**  **(pieczęć) wykonawcy** |

**FORMULARZ - KRYTERIA POZACENOWE -**

**DOŚWIADCZENIE INSPEKTORÓW NAZORU**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zadanie p.n.:

**Pełnienie usługi nadzoru inwestorskiego nad przebudową, rozbudową i zmianą sposobu użytkowania budynku mieszkalnego na budynek mieszkalno-usługowy - Centrum Informacyjne Obszaru Doliny Środkowej Odry przy ul. Korzeniowskiego 2 w Nowej Soli**

oświadczam/y, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

**Inspektor nadzoru branży konstrukcyjno-budowlanej**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Kryterium**  **Doświadczenie inspektora nadzoru branży konstrukcyjno-budowlanej**  Maksymalna liczba punktów w kryterium – 20 punktów. |
| Na potwierdzenie posiadania przez p. ………………………….……………….. (*imię i nazwisko)* doświadczenia zgodnie z opisem kryterium zawartego w pkt 16.3 ppkt 2) SIWZ przedstawiam poniższe informacje  i oświadczam, że osoba posiada następujące doświadczenie:   1. **przy pełnieniu funkcji kierownika budowy lub kierownika robót branży konstrukcyjno-budowlanej lub inspektora nadzoru branży konstrukcyjno-budowlanej przy budowie budynku lub przebudowie budynku obejmującej wykonanie stropu monolitycznego o rozpiętości powyżej 6 metrów.**   Zadanie 1:   * nazwa i lokalizacja zadania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * charakterystyka robót budowlanych (*budowa budynku/przebudowa budynku)*:   *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * rodzaj i rozpiętość stropu (metry): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * termin realizacji zadania (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * pełniona funkcja (*Kierownik budowy/Kierownik robót konstrukcyjno-budowlanych/Inspektor nadzoru robót konstrukcyjno-budowlanych*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * okres sprawowania funkcji (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia pełnienia funkcji*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Zadanie 2:   * nazwa i lokalizacja zadania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * charakterystyka robót budowlanych (*budowa budynku/przebudowa budynku)*:   *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * rodzaj i rozpiętość stropu (metry): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * termin realizacji zadania (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * pełniona funkcja (*Kierownik budowy/Kierownik robót konstrukcyjno-budowlanych/Inspektor nadzoru robót konstrukcyjno-budowlanych*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * okres sprawowania funkcji (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia pełnienia funkcji*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1. **przy pełnieniu funkcji kierownika budowy lub kierownika robót branży konstrukcyjno-budowlanej lub inspektora nadzoru branży konstrukcyjno-budowlanej przy budowie budynku lub przebudowie budynku obejmującej wykonanie konstrukcji drewnianej dachu o powierzchni minimum 200 m2.**   Zadanie 1:   * nazwa i lokalizacja zadania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * charakterystyka robót budowlanych (*budowa budynku/przebudowa budynku)*:   *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * powierzchnia dachu o konstrukcji drewnianej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2 * termin realizacji zadania (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * pełniona funkcja (*Kierownik budowy/Kierownik robót konstrukcyjno-budowlanych /Inspektor nadzoru robót konstrukcyjno-budowlanych*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * okres sprawowania funkcji (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia pełnienia funkcji*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Zadanie 2:   * nazwa i lokalizacja zadania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * charakterystyka robót budowlanych (*budowa budynku/przebudowa budynku*:   *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * powierzchnia dachu o konstrukcji drewnianej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2 * termin realizacji zadania (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * pełniona funkcja (*Kierownik budowy/Kierownik robót konstrukcyjno-budowlanych /Inspektor nadzoru robót konstrukcyjno-budowlanych*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * okres sprawowania funkcji (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia pełnienia funkcji*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ***Dopuszcza się wykazanie doświadczenia zadaniem obejmującym budowę budynku lub przebudowę budynku obejmującym łącznie wykonanie stropu monolitycznego o rozpiętości minimum 6 metrów oraz konstrukcji drewnianej dachu.*** |

**Inspektor nadzoru branży sanitarnej**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Kryterium**  **Doświadczenie inspektora nadzoru branży sanitarnej**  Maksymalna liczba punktów w kryterium – 10 punktów. |
| Na potwierdzenie posiadania przez p. ………………………….……………….. (*imię i nazwisko)* doświadczenia zgodnie z opisem kryterium zawartego w pkt 16.3 ppkt 3) SIWZ przedstawiam poniższe informacje  i oświadczam, że osoba posiada następujące doświadczenie:   1. **przy pełnieniu w okresie ostatnich dziesięciu lat licząc od upływu terminu składania ofert funkcji kierownika budowy lub kierownika robót branży sanitarnej lub inspektora nadzoru branży sanitarnej przy wykonaniu systemu wentylacji mechanicznej budynku wraz z centralą wentylacyjną.**   Zadanie 1:   * nazwa i lokalizacja zadania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * charakterystyka robót budowlanych w zakresie *systemu wentylacji mechanicznej budynku wraz z centralą wentylacyjną:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * termin realizacji zadania (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * pełniona funkcja (*Kierownik budowy/Kierownik robót sanitarnych/Inspektor nadzoru robót sanitarnych*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * okres sprawowania funkcji (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia pełnienia funkcji*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Zadanie 2:   * nazwa i lokalizacja zadania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * charakterystyka robót budowlanych w zakresie *systemu wentylacji mechanicznej budynku wraz z centralą wentylacyjną:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * termin realizacji zadania (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * pełniona funkcja (*Kierownik budowy/Kierownik robót sanitarnych/Inspektor nadzoru robót sanitarnych*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * okres sprawowania funkcji (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia pełnienia funkcji*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Inspektor nadzoru branży elektrycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** |
|  |  |

**Doświadczenie inspektora nadzoru branży elektrycznej**

|  |
| --- |
| **Kryterium**  **Doświadczenie personelu**  Maksymalna liczba punktów w kryterium – 10 punktów. |
| **Inspektor nadzoru branży elektrycznej** |
| Na potwierdzenie posiadania przez p. ……………………….. (*imię i nazwisko)* doświadczenia zgodnie z opisem kryterium zawartego w pkt 16.3 ppkt 4) SIWZ przedstawiam poniższe informacje i oświadczam, że osoba posiada następujące doświadczenie:   1. **przy pełnieniu w okresie ostatnich dziesięciu lat licząc od upływu terminu składania ofert, funkcji kierownika budowy lub kierownika robót lub inspektora nadzoru branży elektrycznej przy wykonaniu instalacji elektrycznej wewnętrznej obejmującej system teletechniczny tj. CCTV lub sygnalizacji włamania i napadu.**   Zadanie 1:   * nazwa i lokalizacja zadania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * charakterystyka robót budowlanych w zakresie *instalacji elektrycznej wewnętrznej obejmującej system teletechniczny tj. CCTV lub sygnalizacji włamania i napadu* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * termin realizacji zadania (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * pełniona funkcja (*Kierownik budowy/Kierownik robót elektrycznych/Inspektor nadzoru robót elektrycznych*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * okres sprawowania funkcji (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia pełnienia funkcji*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Zadanie 2:   * nazwa i lokalizacja zadania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * charakterystyka robót budowlanych w zakresie *instalacji elektrycznej wewnętrznej obejmującej system teletechniczny tj. CCTV lub sygnalizacji włamania i napadu* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * termin realizacji zadania (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * pełniona funkcja (*Kierownik budowy/Kierownik robót elektrycznych/Inspektor nadzoru robót elektrycznych*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * okres sprawowania funkcji (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia pełnienia funkcji*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *data* | *Imię i nazwisko osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy* | *podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy* |
|  |  |  |