**Załącznik nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)* | **POTENCJAŁ KADROWY DOŚWIADCZENIE W NADZORACH INWESTORSKICH** |

Składając ofertę w postępowaniu na wykonanie usługi pn.: **Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad robotami pn.: „Rozbudowa skrzyżowania drogi krajowej nr 20 z drogą gminną do m. Kiełpino w ramach zadania: „Poprawa BRD na skrzyżowaniu DK20 z drogą gminną do   
m. Kiełpino”** przedkładamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, celem wykazania spełniania opisanego przez Zamawiającego warunku dysponowania osobą zdolną do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Funkcja | Wymagania dla danej funkcji | Nazwisko i imię | Doświadczenie potwierdzające spełnianie wymagań, o których mowa w pkt 1 Ogłoszenia | Nazwa i adres  Zamawiającego (Zlecającego) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Inspektor Nadzoru branży drogowej – Koordynator Zespołu nadzoru | Pełnienia funkcji Inspektora Nadzoru branży drogowej:  - doświadczenie przy realizacji dwóch zadań, obejmujących budowę lub przebudowę drogi lub ulicy klasy min. G, na stanowisku:  - Kierownika budowy lub  - Kierownika robót specjalności inżynieryjnej drogowej lub  - Inspektora Nadzoru branży drogowej |  |  |  |
| 2 | Inspektor Nadzoru branży elektrycznej | Pełnienia funkcji Inspektora Nadzoru branży elektrycznej:  - doświadczenie przy realizacji jednego zadania, w ramach którego wykonano sygnalizację świetlną na ulicach lub drogach klasy min. G, na stanowisku:  - Kierownika budowy lub  - Kierownika robót branży elektrycznej lub  - Inspektora Nadzoru branży elektrycznej |  |  |  |
| 3 | Inspektor Nadzoru branży sanitarnej | Pełnienia funkcji Inspektora Nadzoru branży sanitarnej: |  |  |  |
| 4 | Inspektor Nadzoru branży teletechnicznej | Pełnienia funkcji Inspektora Nadzoru branży teletechnicznej: |  |  |  |

Data:.................................

..............................................................................................

(Pieczęć i podpis Wykonawcy / pełnomocnika)