



Zabrze dn. 17.01.2017r.

Załącznik nr 4
SIWZ

Załącznik nr 4

Wykaz Osób z Kwalifikacjami/Uprawnieniami Wymaganymi do Realizacji Zamówienia

Grupa Powen-Wafapomp SA
ul. Odlewnicza 1, 03-231 Warszawa
tel.: +48 22 519 17 00
fax: +48 22 519 17 01

NIP 525-000-85-54
Kapitał zakładowy 7 040 000 zł
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy
KRS 0000024389

www.powen.pl





WYKAZ OSÓB WRAZ Z KWALIFIKACJAMI/UPRAWNIENIAMI WYMAGANYMI DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

.....
.....
.....
(dane Wykonawcy)

Działając w imieniu Wykonawcy, w celu wykazania dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia objętego przedmiotem postępowania pn:

BUDOWA CENTRUM BADAWCZO- ROZWOJOWEGO POMP GRUPY
POWEN – WAFAPOMP SA.

„Budowa Stacji Prób Pomp Grupy Powen-Wafapomp SA. w Zabrze”,

przedkładam w załączeniu wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia i będą legitymować się:

- uprawnieniami budowlanymi bez ograniczeń wydanymi zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994r. prawo budowlane (tj. Dz.U. z 2016r. poz. 290) oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie z dnia 11 września 2014r. (Dz.U. z 2014r. poz. 1278) bez ograniczeń uprawniających do kierowania robotami budowlanymi związanymi z obiektami budowlanymi wydanymi, co najmniej 5 lat przed upływem terminu składania ofert:

Lp.	Imię	Nazwisko	Nr Uprawnień	Data wydania
1.				
2.				
3.				

- aktualnym świadectwem kwalifikacyjnymi uprawniającym do DOZORU (D) w zakresie eksploatacji urządzeń, instalacji, i sieci (Dz.U. Nr 89, poz. 828 i Nr 129, poz. 1184 oraz z 2005r. Nr 141, poz 1189).

Lp.	Imię	Nazwisko	Nr Uprawnień	Data wydania
1.				



Załącznik nr 4
SIWZ

- aktualnym świadectwem kwalifikacyjnym uprawniającym do EKSPLOATACJI (E) w zakresie dotyczącym eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U. Nr 89, poz. 828 i Nr 129, poz. 1184 oraz z 2005r. Nr 141, poz 1189).

Należy wykazać minimum 5 osób:

Lp.	Imię	Nazwisko	Nr Uprawnień	Data wydania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

..... dnia 2017 roku

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)

do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

UWAGA:

Do wykazu należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kserokopie wskazanych wyżej uprawnień i świadectw.