

Zamawiający:
Miasto Łódź - Zarząd Inwestycji Miejskich
ul. Piotrkowska 175
90-447 Łódź

Wykonawca:

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**„Opracowanie programu funkcjonalno – użytkowego budowy przedszkola
wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu przy ulicy
Jugosłowiańskiej 2 w Łodzi na terenie Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 2”**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

- I. Imię i nazwisko:
- 1.1. Rodzaj i specjalność, nr uprawnień, data ich wydania i informacja czy uprawnienia bez ograniczeń :.....
- 1.2. Zakres przewidzianych do wykonania czynności w realizacji zamówienia:
projektant w specjalności architektonicznej
- 1.3. Informacja o podstawie dysponowania tą osobą:
- 1.4. Ww. osoba posiada letnie (min. 5-letnie) doświadczenie na stanowisku projektanta.
- 1.5. Ww. osoba opracowała n.w. program funkcjonalno-użytkowy dotyczący przebudowy/budowy budynku/budynków użyteczności publicznej:
- 1.5.1. **Program funkcjonalno-użytkowy**
1. Data sporządzenia programu funkcjonalno-użytkowego:
2. Odbiorca usługi:
- 2.1. Nazwa:
- 2.2. Ulica / numer:

2.3. Miasto / kod:

3. Inwestor: (podać jeśli inny niż odbiorca usługi, np. gdy usług była wykonywana przez podwykonawcę na rzecz generalnego wykonawcy)

3.1. Nazwa:.....

3.2. Ulica / numer:.....

3.3. Miasto / kod:.....

4. Nazwa zadania/kontraktu:
(podać nazwę zadania/kontraktu)

5. Program funkcjonalno-użytkowy dotyczący przebudowy*/budowy* budynku/budynków użyteczności publicznej

***niepotrzebne skreślić**

II. Imię i nazwisko:

2.1. Zakres przewidzianych do wykonania czynności w realizacji zamówienia:

architekt krajobrazu*/ogrodnik*

2.2. Informacja o podstawie dysponowania tą osobą:

2.3. Ww. osoba legitymuje się wyższym wykształceniem w dziedzinach:

- architekt krajobrazu* (magister* lub inżynier* lub absolwent studiów podyplomowych*) lub

- ogrodnik* (magister* lub inżynier* lub absolwent studiów podyplomowych*)

2.4. Ww. osoba posiada doświadczenie w wykonywaniu (minimum 3) opracowań inwentaryzacji dendrologicznej* lub operatu dendrologicznego* lub projektu zieleni*

***niepotrzebne skreślić**

2.4.1. Inwentaryzacja dendrologiczna/operat dendrologiczny/ projekt zieleni

(1) Inwentaryzacja dendrologiczna*/operat dendrologiczny*/ projekt zieleni*

1. Data sporządzenia :

2. Odbiorca usługi:

2.1. Nazwa:

2.2. Ulica / numer:

2.3. Miasto / kod:

3. Inwestor: (podać jeśli inny niż odbiorca usługi, np. gdy usług była wykonywana przez podwykonawcę na rzecz generalnego wykonawcy)

3.1. Nazwa:.....

3.2. Ulica / numer:.....

3.3. Miasto / kod:.....

4. Nazwa zadania/kontraktu:
(podać nazwę zadania/kontraktu)

(2) Inwentaryzacja dendrologiczna*/operat dendrologiczny*/ projekt zieleni*

1. Data sporządzenia:
2. Odbiorca usługi:
 - 1.1. Nazwa:
 - 1.2. Ulica / numer:
 - 1.3. Miasto / kod:
2. Inwestor: (podać jeśli inny niż odbiorca usługi, np. gdy usług była wykonywana przez podwykonawcę na rzecz generalnego wykonawcy)
 - 2.1. Nazwa:.....
 - 2.2. Ulica / numer:.....
 - 2.3. Miasto / kod:.....
3. Nazwa zadania/kontraktu:
(podać nazwę zadania/kontraktu)

(3) Inwentaryzacja dendrologiczna*/operat dendrologiczny*/ projekt zieleni*

1. Data sporządzenia:
2. Odbiorca usługi:
 - 2.1. Nazwa:
 - 2.2. Ulica / numer:
 - 2.3. Miasto / kod:
3. Inwestor: (podać jeśli inny niż odbiorca usługi, np. gdy usług była wykonywana przez podwykonawcę na rzecz generalnego wykonawcy)
 - 3.1. Nazwa:.....
 - 3.2. Ulica / numer:.....
 - 3.3. Miasto / kod:.....
4. Nazwa zadania/kontraktu:
(podać nazwę zadania/kontraktu)

***niepotrzebne skreślić**

lub

- 2.5. Ww. osoba posiada (obliczyć na podstawie okresów wskazanych w poniższej tabeli – Zgodnie z Rozdział III pkt 3.4.18. SWZ) staż pracy w zieleni (doświadczenie zawodowe związane z bieżącym utrzymaniem* lub pielęgnacją* lub zakładaniem/rewaloryzacją* terenów zieleni)

uwaga: minimalny wymagany staż pracy w zieleni -2 lata

[Wykonawca modeluje poniższą tabelę stosownie do ilości wykazywanych inwestycji dla danej osoby – dla każdej z wykazywanych inwestycji zobowiązany jest podać wymagane informacje]

L.p.	Określenie inwestycji	Doświadczenie:
1	2	3
1	1. Odbiorca usług: 1.1. Nazwa: 1.2. Ulica / numer:	Doświadczenie zawodowe związane z (podać czy z bieżącym utrzymaniem czy pielęgnacją czy

	1.3. Miasto / kod: 2. Inwestor: (podać jeśli inny niż odbiorca robót, np. gdy usługa była wykonywana przez podwykonawcę na rzecz generalnego wykonawcy) 2.1. Nazwa:..... 2.2. Ulica / numer:..... 2.3. Miasto / kod:..... 3. Nazwa zadania/kontraktu: (podać nazwę zadania/kontraktu)	zakładaniem/rewaloryzacją terenów zieleni w okresie (podać liczbę dni lub miesięcy lub lat lub zakres dat)
--	--	---

***niepotrzebne skreślić**

Informacja dla wykonawcy:

Formularz (plik) musi być opatrzonej przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy jednym z nw. podpisów elektronicznych:

- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub
- podpisem zaufanym (e-PUAP) lub
- podpisem osobistym (e-dowód z warstwą cyfrową)