Załącznik Nr 11 do SWZ nr ref. **FA.261-3/2023**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA PERSONELU WYKONAWCY W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT**

***„Pełnienie obowiązków Inżyniera Kontraktu wraz ze świadczeniem usług nadzoru inwestorskiego przy przygotowaniu i realizacji zadania inwestycyjnego pod nazwą: „Budowa Nowego Muzeum Powstania Wielkopolskiego 1918-1919***   
***w Poznaniu””***

Dane dotyczące Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa ................................................................................................................

Adres ….............................................................................................................

**Wykaz doświadczenia Personelu Wykonawcy skierowanego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres wykonywanej czynności  imię i nazwisko osoby wskazanej do pełnienia określonej funkcji / uprawnienia | Doświadczenie |
| 1. | **Koordynator Inspektorów Nadzoru Inwestorskiego (KINI)**  …………………………….  *(imię i nazwisko)* | Posiada doświadczenie zawodowe w kierowaniu zespołem ludzi w ramach świadczenia ….......... usług, z zastrzeżeniem, że każda usługa polegała na pełnieniu nadzoru inwestorskiego wielobranżowego, tj. łącznie dot. nadzoru branż: budowlanej, sanitarnej i elektrycznej, nad zakończonymi robotami budowlanymi, które obejmowały swoim zakresem budowę budynku użyteczności publicznej o powierzchni użytkowej nie mniejszej niż minimum 3.500. m2 każda i wartości nie mniej niż minimum 50.000.000,00 zł brutto każda – 2 usługi na potwierdzenie warunku + ….......... dodatkowe zgodne z warunkiem;***:***  ***- ….. usługi na potwierdzenie warunku:***  ***1)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]*  ***2)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]*  ***- ….. dodatkowa / dodatkowe zgodne z warunkiem:***  ***3)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]*  ***4)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]* |
| 2. | **Inspektor robót konstrukcyjnych**  …………………………….  *(imię i nazwisko)*  **Uprawnienia:**  **…...................** | Posiada doświadczenie zawodowe na stanowisku Inspektora nadzoru robót konstrukcyjnych przy realizacji - .... zakończonych inwestycji obejmujących budowę lub przebudowę lub remont budynku użyteczności publicznej o powierzchni użytkowej minimum 3.500 m2 każda i wartości minimum 50.000.000,00 zł brutto - 2 usługi na potwierdzenie warunku + ... dodatkowa zgodna z warunkiem;  ***usługi na potwierdzenie warunku:***  ***1)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]*  ***2)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]*  ***- ….. dodatkowa / dodatkowe zgodne z warunkiem:***  ***3)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]*  Posiada doświadczenie zawodowe na stanowisku Inspektora nadzoru robót konstrukcyjnych przy realizacji - …. zakończonych inwestycji obejmujących budowę budynku z częścią podziemną w technologii ściany szczelinowej i poziomu posadzki na minimum 6.0 m p.p.t. m oraz powierzchni zabudowy części podziemnej minimum 1.000 m2 - 2 usługi na potwierdzenie warunku + .... dodatkowa zgodna z warunkiem;    ***- ….. usługi na potwierdzenie warunku:***  ***1)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]*  ***2)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]*  ***- ….. dodatkowa / dodatkowe zgodne z warunkiem:***  ***3)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]* |
| 3. | **Inspektor robót sanitarnych**  …………………………….  *(imię i nazwisko)*  **Uprawnienia:**  **…...................** | Posiada doświadczenie doświadczenie zawodowe na stanowisku inspektora nadzoru robót branżowych przy realizacji minimum … zakończonych inwestycji kubaturowych o wartości robót sanitarnych minimum 10.000.000 PLN, w tym robót dot. klimatyzacji o wartości minimum 5.000.000 PLN - 2 usługi na potwierdzenie warunku + ... dodatkowe zgodne z warunkiem***:***  ***- ….. usługi na potwierdzenie warunku:***  ***1)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]*  ***2)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]*  ***- ….. dodatkowa / dodatkowe zgodne z warunkiem:***  ***3)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]*  ***4)*** *…………………………………………………………………………..*  *[wpisać nazwę realizacji i szczegółowy zakres robót]* |