Załącznik nr 9 do SWZ

**Wykaz doświadczenia**

**osób dedykowanych do realizacji zamówienia**

**/kryterium oceny ofert, o którym mowa w SWZ w rozdz. XXVII ust. 2 pkt b)/**

1. Oświadczam, że do pełnienie funkcji projektanta w specjalności architektonicznej przy realizacji zamówienia **„Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej rewitalizacji Pałacu w Sierakowie Śląskim oraz działań przyrodniczych w otoczeniu parkowym Pałacu” nr RGK.MB. 271.5.2022.**

skierowana/y będzie Pan/Pani………………………………………………………….…..…................................

a/ posiadająca/y uprawnienia budowlane w specjalności ..........................................................

do ................................................................................................................................................

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

nr uprawnień .......................................................... data wydania .............................................

organ wydający uprawnienia ......................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa***  ***zadania*** | ***Opis i zakres świadczonej usługi***  ***dot. wykonania pełno branżowej dokumentacji projektowej przebudowy budynku objętego opieką konserwatora zabytków o powierzchni użytkowej 500 m2*** | ***Wartość brutto usług1*** | ***Termin realizacji …………….. (data rozpoczęcia i zakończenia)***  ***(d-m-r)*** | ***Zamawiajcy – Inwestor /nazwa i adres/*** | | ***Wykonawca …………….. /nazwa i adres/*** |
| 1 |  |  |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  |  | |  |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |  |

1. Oświadczam, że do pełnienie funkcji projektanta w specjalności konstrukcyjno-budowlanej przy realizacji zamówienia **„Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej rewitalizacji Pałacu w Sierakowie Śląskim oraz działań przyrodniczych w otoczeniu parkowym Pałacu”**

skierowana/y będzie Pan/Pani………………………………………………………….…..…................................

a/ posiadająca/y uprawnienia budowlane w specjalności ..........................................................

do ................................................................................................................................................

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

nr uprawnień .......................................................... data wydania .............................................

organ wydający uprawnienia ......................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa***  ***zadania*** | ***Opis i zakres świadczonej usługi***  ***dot. wykonania pełno branżowej dokumentacji projektowej przebudowy budynku objętego opieką konserwatora zabytków o powierzchni użytkowej 500 m2*** | ***Wartość brutto usług1*** | ***Termin realizacji …………….. (data rozpoczęcia i zakończenia)***  ***(d-m-r)*** | ***Zamawiajcy – Inwestor /nazwa i adres/*** | | ***Wykonawca …………….. /nazwa i adres/*** |
| 1 |  |  |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  |  | |  |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |  |

1. Oświadczam, że do pełnienie funkcji przyrodnika przy realizacji zamówienia **„Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej rewitalizacji Pałacu w Sierakowie Śląskim oraz działań przyrodniczych w otoczeniu parkowym Pałacu”**

skierowana/y będzie Pan/Pani………………………………………………………….…..…................................

a/ posiadająca/y wykształcenie .................................................................................................

w zakresie ..................................................................................................................................

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa***  ***zadania*** | ***Opis i zakres świadczonej usługi***  ***dot. przygotowania projektowej dokumentacji przyrodniczej dla powierzchni 1,5 ha*** | ***Wartość brutto usług1*** | ***Termin realizacji …………….. (data rozpoczęcia i zakończenia)***  ***(d-m-r)*** | ***Zamawiajcy – Inwestor /nazwa i adres/*** | | ***Wykonawca …………….. /nazwa i adres/*** |
| 1 |  |  |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  |  | |  |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |  |