**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego PN 1/2020**

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ DOŚWIADCZENIA KIEROWNIKA ZESPOŁU** |

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu / Inspektora Nadzoru Inwestorskiego dla zadania pn. Akcelerator biznesowy KSSENON – budowa centrum kreatywności, innowacyjności oraz przedsiębiorczości w Żorach.**

Projekt ubiega się o dofinansowanie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego) dla osi priorytetowej: I. Nowoczesna gospodarka dla działania:  
 1.4. Wsparcie ekosystemu innowacji dla poddziałania: 1.4.2. Wsparcie regionalnych oraz lokalnych centrów kreatywności i innowacji

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

(Pełna nazwa i adres/siedziba Wykonawcy)

przedkładamy wykaz doświadczenia Kierownika Zespołu na potrzeby potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu w zakresie  
 zdolności technicznych i zawodowych, a także (odrębne inwestycje) na potrzeby ustalenia punktacji w pozacenowym kryterium oceny ofert.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KIEROWNIK ZESPOŁU** | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko Kierownika Zespołu** | |  | | | | | |
| **Wykształcenie** | |  | | | | | |
| **WARUNKI UDZIAŁU** | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | | **Okres realizacji [od d/m/r**  **do d/m/r]** | **Czy zarzadzanie lub nadzór dotyczył robót budowalnych związanych z budową lub przebudową budynku**  **TAK/NIE** | **Wartość brutto roboty budowlanej, której dotyczył nadzór** | **Podmiot na rzecz którego zrealizowano usługę [nazwa, adres]** | **Nr załacznika w postaci dowodu określającego czy usługi te wykonane zostały należycie** |
| 1. |  | |  |  |  |  |  |
| 2. |  | |  |  |  |  |  |
| 3. |  | |  |  |  |  |  |
| **KRYTERIA OCENY – DOŚWIADCZENIE KIEROWNIKA ZESPOŁU** | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | | **Okres realizacji [od d/m/r**  **do d/m/r]** | **Czy nadzór dotyczył robót budowalnych związanych z budową, przebudową budynku**  **TAK/NIE** | **Wartość brutto roboty budowlanej, której dotyczył nadzór** | **Podmiot na rzecz którego zrealizowano usługę[nazwa, adres]** | **Nr załacznika w postaci dowodu określającego czy usługi te wykonane zostały należycie** |
| 1. |  | |  |  |  |  |  |
| 2. |  | |  |  |  |  |  |
| 3. |  | |  |  |  |  |  |