*Załącznik nr 6 – wzór wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Katowicka Infrastruktura Wodociągowo-Kanalizacyjna Sp. z o.o.**

**40-322 Katowice**

**ul. Wandy 6**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAMY, ŻE:**

w wykonywaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby, które posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do jego wykonania:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności**  **przy realizacji niniejszego zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o dysponowaniu (dysponuje / będę dysponował)** | | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami**  **(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.)** | **Wykształcenie** |
| **KIEROWNIK PROJEKTU** |  |  | |  |  |
| **Nabyte doświadczenie zawodowe** | | | | | |
| **Tytuł/nazwa opracowania/projektu/systemu/**  **programu** | **Okres realizacji opracowania/projektu/ systemu/programu  od............/dd/mm/rrrr/ do.............../dd/mm/rrrr** | | **Szczegółowy opis zakresu realizowanego w ramach w w/w opracowania/projektu/systemu/programu, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu, opisanego w pkt. IX.1.2)b),**  **tiret pierwszy SWZ** | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności**  **przy realizacji niniejszego zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o dysponowaniu (dysponuje / będę dysponował)** | | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami**  **(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.)** | **Wykształcenie** |
| **EKSPERT DS. MODELOWANIA HYDRAULICZNEGO** |  |  | |  |  |
| **Nabyte doświadczenie zawodowe** | | | | | |
| **Tytuł/nazwa opracowania/projektu/systemu/**  **programu** | **Okres realizacji opracowania/projektu/ systemu/programu  od............/dd/mm/rrrr/ do.............../dd/mm/rrrr** | | **Szczegółowy opis zakresu realizowanego w ramach w w/w opracowania/projektu/systemu/programu, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu, opisanego w pkt. IX.1.2)b),**  **tiret drugi SWZ** | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności**  **przy realizacji niniejszego zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o dysponowaniu (dysponuje / będę dysponował)** | | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami**  **(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.)** | **Wykształcenie** |
| **EKSPERT DS. GIS** |  |  | |  |  |
| **Nabyte doświadczenie zawodowe** | | | | | |
| **Tytuł/nazwa opracowania/projektu/systemu/**  **programu** | **Okres realizacji opracowania/projektu/ systemu/programu  od............/dd/mm/rrrr/ do.............../dd/mm/rrrr** | | **Szczegółowy opis zakresu realizowanego w ramach w w/w opracowania/projektu/systemu/programu, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu, opisanego w pkt. IX.1.2)b),**  **tiret trzeci SWZ** | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności**  **przy realizacji niniejszego zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o dysponowaniu (dysponuje / będę dysponował)** | | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami**  **(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.)** | **Wykształcenie** |
| **EKSPERT DS. BAZ DANYCH** |  |  | |  |  |
| **Nabyte doświadczenie zawodowe** | | | | | |
| **Tytuł/nazwa opracowania/projektu/systemu/**  **programu** | **Okres realizacji opracowania/projektu/ systemu/programu  od............/dd/mm/rrrr/ do.............../dd/mm/rrrr** | | **Szczegółowy opis zakresu realizowanego w ramach w w/w opracowania/projektu/systemu/programu, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu, opisanego w pkt. IX.1.2)b),**  **tiret czwarty SWZ** | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności**  **przy realizacji niniejszego zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o dysponowaniu (dysponuje / będę dysponował)** | | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami**  **(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.)** | **Wykształcenie** |
| **EKSPERT DS. INTEGRACJI DANYCH** |  |  | |  |  |
| **Nabyte doświadczenie zawodowe** | | | | | |
| **Tytuł/nazwa opracowania/projektu/systemu/**  **programu** | **Okres realizacji opracowania/projektu/ systemu/programu  od............/dd/mm/rrrr/ do.............../dd/mm/rrrr** | | **Szczegółowy opis zakresu realizowanego w ramach w w/w opracowania/projektu/systemu/programu, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu, opisanego w pkt. IX.1.2)b),**  **tiret piąty SWZ** | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności**  **przy realizacji niniejszego zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o dysponowaniu (dysponuje / będę dysponował)** | | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami**  **(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.)** |
| **SPECJALISTA DS. MONITORINGU SIECI KANALIZACYJNEJ** |  |  | |  |
| **Nabyte doświadczenie zawodowe** | | | | |
| **Tytuł/nazwa opracowania/projektu/systemu/**  **programu** | **Okres realizacji opracowania/projektu/ systemu/programu  od............/dd/mm/rrrr/ do.............../dd/mm/rrrr** | | **Szczegółowy opis zakresu realizowanego w ramach w w/w opracowania/projektu/systemu/programu, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu, opisanego w pkt. IX.1.2)b),**  **tiret szósty SWZ** | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | |
|  | od.....................................  dd/mm/rrrr  do....................................  dd/mm/rrrr | |  | |

……………………………………….. ....….………………………….……………..…………………

**/MIEJSCOWOŚĆ, DATA/ /PIECZĘĆ I PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/**