*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/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................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/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................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/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................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/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................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/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................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/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |
|  | od.....................................dd/mm/rrrrdo....................................dd/mm/rrrr |  |

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

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