Lista usług zrealizowanych przez kluczowy personel

1. **inspektor branży drogowej**

imię i nazwisko : ………………………………………………………………………………………………………………...

wykaz zrealizowanych usług nadzoru budowlanego (nad robotami budowlanymi obejmującymi budowę, przebudowę lub remont dróg o długości co najmniej 0,5 km lub budowę, przebudowę lub remont placów ( w tym np. parkingów) o powierzchni co najmniej 2000 m2) w okresie ostatnich 10 lat :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Szczegółowy opis zamówień objętych usługą nadzoru realizowaną przez inspektora, w tym parametry dróg/placów | Termin wykonania  (dzień-miesiąc-  rok) | Podmiot – który zlecił  usługę  (nazwa, adres, telefon  kontaktowy) |
| **l.p.** |
|  |
|  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

**II. Inspektor branży sanitarnej**

imię i nazwisko : ………………………………………………………………………………………………………………...

wykaz zrealizowanych usług nadzoru (nad robotami sanitarnymi obejmującymi budowę lub przebudowę zewnętrznej sieci kanalizacyjnej (sanitarnej lub deszczowej) o długości nie mniejszej niż 500 mb) w okresie ostatnich 10 lat :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Szczegółowy opis zamówień objętych usługą nadzoru realizowaną przez inspektora, w tym parametry sieci kanalizacji | Termin wykonania  (dzień-miesiąc-  rok) | Podmiot – który zlecił  wykonanie dokumentacji  (nazwa, adres, telefon  kontaktowy) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

**III. inspektor branży elektrycznej**

imię i nazwisko : ………………………………………………………………………………………………………………...

wykaz zrealizowanych usług nadzoru (nad robotami elektrycznymi obejmującymi budowę lub przebudowę zewnętrznej sieci oświetlenia drogowego z co najmniej 10 słupami oświetleniowymi) w okresie ostatnich 10 lat :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Szczegółowy opis zamówień objętych usługą nadzoru realizowaną przez inspektora, w tym parametry sieci oświetleniowej | Termin wykonania  (dzień-miesiąc-  rok) | Podmiot – który zlecił  wykonanie dokumentacji  (nazwa, adres, telefon  kontaktowy) |
|  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

Miejscowość, data:

………………………………

………………………………………………

Podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy