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

[nazwa firmy] [miejscowość, data]

**WYKAZ OSÓB
„Wykonywanie horyzontalnych przewiertów sterowanych na potrzeby Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Gliwicach”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Numer i rodzaj posiadanych uprawnień** | **Proponowane stanowisko** | **Doświadczenie**  |
| **Wymogi zgodnie** **z pkt 5 ppkt3) ogłoszenia** |
| **1.** |  |  | kierownik robót | osoba posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych. |
| **2.** |  |  | operator wiertnic sterowanych horyzontalnie | osoba posiadająca co najmniej 3 letnie doświadczenie na stanowisku operatora wiertnic poziomych z zasilaczem hydraulicznym oraz uprawnienia co najmniej III klasy do 600mm z wpisem do książki operatora na podstawie Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dn. 20 września 2001 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas eksploatacji maszyn i innych urządzeń technicznych do robót ziemnych, budowlanych i drogowych. |

**Uwaga:**

1. Wykaz musi zawierać wszystkie osoby przewidziane do wykonywania zamówienia z uwzględnieniem wymogów opisanych w pkt. 5
ppkt 3) ogłoszenia.
2. Do wykazu należy załączyć kserokopie uprawnień i dokumentów, wg informacji podanych w ogłoszeniu.

 **….....…………….......................................**

*podpisy osób uprawnionych
 do reprezentacji Wykonawcy*