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

[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 ppkt 3 MP** |
| **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:**

Do wykazu należy załączyć kserokopie uprawnień i dokumentów, wg informacji podanych w Materiałach Przetargowych.

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

*podpisy osób uprawnionych   
 do reprezentacji Wykonawcy*