Załącznik nr 2

**Zamawiający:**

Powiat Pleszewski

ul. Poznańska 79, 63 – 300 Pleszew

**Wykonawca** .............................................................................................

pełna nazwa / firma

............................................................................................  
 *adres*

**Dotyczy:** zapytania ofertowego na wykonanie zadania pn**.** **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru w ramach inwestycji pod nazwą: „Modernizacja zabytkowego budynku Domu Pomocy Społecznej przy ul. Podgórnej 2 w Pleszewie”.** Numer sprawy: NR. 042.8.1.2024

**POTENCJAŁ KADROWY**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Specjalność** | **Imię i nazwisko**  **inspektora** | ***Uprawnienia / kwalifikacje zawodowe / przynależność do izby inżynierów*** |
| **konstrukcyjno - budowlana**  **(bez ograniczeń)** |  | 1. uprawnienia nr …………………………………..…… data wydania ………………………..……..  nazwa organu wydającego ………………………………………………………………………………...  2. wpis do Izby Inżynierów nr ……………….….. data ważności: ……………………………….. |
| Doświadczenie :  1). Nazwa zadania: …………………………………………..……………………………………  2). Zakres zadania potwierdzający doświadczenie inspektora branży  ……………………………………………………………………………………………………………..  Wartość robót ………………………………………………………………………………………  3). Podmiot zlecający: ……………………………………………..…………………………….  4). Data wykonania: ………………………………………………..……………………………. |
| **instalacyjna w zakresie**  **sieci, instalacji**  **i urządzeń**  **elektrycznych i**  **elektroenergetycznych**  **(bez ograniczeń)** |  | 1. uprawnienia nr …………………………………..…data wydania: ………………………..……..  nazwa organu wydającego ………………………………………………………………………………...  2. wpis do Izby Inżynierów nr ……………….….. data ważności: …………………………….. |
| Doświadczenie :  1). Nazwa zadania: …………………………………………..……………………………………  2). Zakres zadania potwierdzający doświadczenie inspektora branży elektrycznej  ……………………………………………………………………………………………………………..  Wartość robót instalacyjnych elektrycznych w zadaniu: ……………………………….  3). Podmiot zlecający: ……………………………………………..…………………………….  4). Data wykonania: ………………………………………………..…………………………….. |
| **instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych**  **(bez ograniczeń)** |  | 1. uprawnienia nr …………………………………..…… data wydania: ………………………..…….  nazwa organu wydającego ………………………………………………………………………………...  2. wpis do Izby Inżynierów nr ……………….….. data ważności: …………………………….. |
| Doświadczenie:  1). Nazwa zadania: …………………………………………..……………………………………  2). Zakres zadania potwierdzający doświadczenie projektanta branży sanitarnej  ……………………………………………………………………………………………………………..  Wartość robót instalacyjnych sanitarnych w zadaniu: ……………………………….  3). Podmiot zlecający: ……………………………………………..…………………………….  4). Data wykonania: ………………………………………………..……………… |