

Oznaczenie sprawy: WGK.271.01.1.2017

**ZAŁĄCZNIK Nr 8 DO SIWZ**

..... (miejscowość), dnia ..... 2017 r.

.....  
(pieczęć Wykonawcy/ów)

## POTENCJAŁ OSOBOWY

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, spełniających warunki o których mowa w pkt. 11.2.2.a)-e) SIWZ

Lp. / Funkcja w realizacji zamówienia	Imię i nazwisko <sup>1)</sup>	Wykształcenie / Kwalifikacje / Doświadczenie <sup>2)</sup>	Informacja o podstawie dysponowania osobą <sup>3)</sup>	
1. Kierownik projektu <sup>4)</sup>		1. Nazwa projektu: ..... 2. Odbiorca usługi (Zamawiający): ..... 3. Wartość projektu brutto: ..... 4. Termin realizacji projektu: ..... 5. Krótki opis projektu: .....	<b>Zasoby własne / Zasoby innych podmiotów</b>  (*niepotrzebne skreślić)	
		1. Nazwa projektu: ..... 2. Odbiorca usługi (Zamawiający): ..... 3. Wartość projektu brutto: ..... 4. Termin realizacji projektu: ..... 5. Krótki opis projektu: .....		
		1. Nazwa projektu: ..... 2. Odbiorca usługi (Zamawiający): ..... 3. Wartość projektu brutto: ..... 4. Termin realizacji projektu: ..... 5. Krótki opis projektu: .....		
		<b>Znajomość</b>		
		norm i standardów technicznych dotyczących infrastruktury informacji przestrzennej (m.in. norm ISO z serii 19100, ustawy IIP)		<b>TAK / NIE</b> (*niepotrzebne skreślić)
		przepisów wykonawczych do dyrektywy INSPIRE		<b>TAK / NIE</b> (*niepotrzebne skreślić)

Ciąg dalszy na następnej stronie

Oznaczenie sprawy: WGK.271.01.1.2017

**ZAŁĄCZNIK Nr 8 DO SIWZ**

**POTENCJAŁ OSOBOWY cd.**

Lp. / Funkcja w realizacji zamówienia	Imię i nazwisko <sup>1)</sup>	Wykształcenie / Kwalifikacje / Doświadczenie <sup>2)</sup>	Informacja o podstawie dysponowania osobą <sup>3)</sup>
<b>2.</b> Specjalista ds. Architektury Systemów Informatycznych		1. Nazwa projektu: ..... 2. Odbiorca usługi (Zamawiający): ..... 3. Wartość projektu brutto:..... 4. Termin realizacji projektu: ..... 5. Krótki opis projektu: .....	<b>Zasoby własne / Zasoby innych podmiotów</b>  <i>(*niepotrzebne skreślić)</i>
<b>3.</b> Specjalista ds. GIS (pierwsza osoba)		1. Nazwa projektu: ..... 2. Odbiorca usługi (Zamawiający): ..... 3. Wartość projektu brutto:..... 4. Termin realizacji projektu: ..... 5. Krótki opis projektu: ..... 6. Zakres obowiązków w projekcie: .....	<b>Zasoby własne / Zasoby innych podmiotów</b>  <i>(*niepotrzebne skreślić)</i>
<b>4.</b> Specjalista ds. GIS (druga osoba)		1. Nazwa projektu: ..... 2. Odbiorca usługi (Zamawiający): ..... 3. Wartość projektu brutto:..... 4. Termin realizacji projektu: ..... 5. Krótki opis projektu: ..... 6. Zakres obowiązków w projekcie: .....	<b>Zasoby własne / Zasoby innych podmiotów</b>  <i>(*niepotrzebne skreślić)</i>

Ciąg dalszy na następnej stronie

Oznaczenie sprawy: WGK.271.01.1.2017

ZAŁĄCZNIK Nr 8 DO SIWZ

POTENCJAŁ OSOBOWY cd.

Lp. / Funkcja w realizacji zamówienia	Imię i nazwisko <sup>1)</sup>	Wykształcenie / Kwalifikacje / Doświadczenie <sup>2)</sup>		Informacja o podstawie dysponowania osobą <sup>3)</sup>
5. Specjalista ds. Mapy Akustycznej (pierwsza osoba)		Wykształcenie wyższe w zakresie akustyki	TAK / NIE (*niepotrzebne skreślić)	Zasoby własne / Zasoby innych podmiotów  (*niepotrzebne skreślić)
		Wykształcenie wyższe w zakresie ochrony środowiska	TAK / NIE (*niepotrzebne skreślić)	
		Wykształcenie wyższe wraz ze studiami podyplomowymi w zakresie ochrony przed hałasem	TAK / NIE (*niepotrzebne skreślić)	
		Doświadczenie w wykonywaniu pomiarów emisji hałasu do środowiska	TAK / NIE (*niepotrzebne skreślić)	
		Doświadczenie w wykonywaniu obliczeń akustycznych dla potrzeb opracowania map akustycznych dla co najmniej jednego miasta o ilości mieszkańców większej niż 100 tys. z uwzględnieniem co najmniej trzech następujących źródeł hałasu: drogowego, kolejowego i przemysłowego	TAK / NIE (*niepotrzebne skreślić)	
		Nazwa miasta, dla którego wykonywane były pomiary/obliczenia: .....		
6. Specjalista ds. Mapy Akustycznej (druga osoba)		Wykształcenie wyższe w zakresie akustyki	TAK / NIE (*niepotrzebne skreślić)	Zasoby własne / Zasoby innych podmiotów  (*niepotrzebne skreślić)
		Wykształcenie wyższe w zakresie ochrony środowiska	TAK / NIE (*niepotrzebne skreślić)	
		Wykształcenie wyższe wraz ze studiami podyplomowymi w zakresie ochrony przed hałasem	TAK / NIE (*niepotrzebne skreślić)	
		Doświadczenie w wykonywaniu pomiarów emisji hałasu do środowiska	TAK / NIE (*niepotrzebne skreślić)	
		Doświadczenie w wykonywaniu obliczeń akustycznych dla potrzeb opracowania map akustycznych dla co najmniej jednego miasta o ilości mieszkańców większej niż 100 tys. z uwzględnieniem co najmniej trzech następujących źródeł hałasu: drogowego, kolejowego i przemysłowego	TAK / NIE (*niepotrzebne skreślić)	
		Nazwa miasta, dla którego wykonywane były pomiary/obliczenia: .....		

Ciąg dalszy na następnej stronie

Oznaczenie sprawy: WGK.271.01.1.2017

**ZAŁĄCZNIK Nr 8 DO SIWZ**

**POTENCJAŁ OSOBOWY cd.**

Lp. / Funkcja w realizacji zamówienia	Imię i nazwisko <sup>1)</sup>	Wykształcenie / Kwalifikacje / Doświadczenie <sup>2)</sup>		Informacja o podstawie dysponowania osobą <sup>3)</sup>
7. Specjalista ds. EDiOM		Uprawnienia budowlane w specjalności inżynierskiej drogowej – bez ograniczeń	<b>TAK / NIE</b> <i>(*niepotrzebne skreślić)</i>	<b>Zasoby własne / Zasoby innych podmiotów</b> <i>(*niepotrzebne skreślić)</i>
8. Specjalista ds. EDiOM		Uprawnienia budowlane w specjalności inżynierskiej mostowej – bez ograniczeń	<b>TAK / NIE</b> <i>(*niepotrzebne skreślić)</i>	<b>Zasoby własne / Zasoby innych podmiotów</b> <i>(*niepotrzebne skreślić)</i>
9. Specjalista ds. EDiOM		Wykształcenie informatyczne	<b>TAK / NIE</b> <i>(*niepotrzebne skreślić)</i>	<b>Zasoby własne / Zasoby innych podmiotów</b> <i>(*niepotrzebne skreślić)</i>
		Znajomość obsługi systemów opartych na programach typu CAD (np. AutoCad) oraz GIS (np. ArcGis, MapInfo, Qgis)	<b>TAK / NIE</b> <i>(*niepotrzebne skreślić)</i>	

..... (miejscowość), dnia ..... 2017 r.

.....  
/podpis/y, pieczęćki osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/

**Szczegółowy sposób wypełnienia oświadczenia „Potencjał osobowy” znajduje się na następnej stronie.**



Oznaczenie sprawy: WGK.271.01.....2017

**ZAŁĄCZNIK Nr ... DO SIWZ**

***Sposób wypełnienia formularza „Potencjał osobowy”***

(strona ta nie musi być załącznikiem do składanych dokumentów):

- 1) **Proszę podać imię i nazwisko** (nawet w przypadku, gdy osobą tą jest Wykonawca składający ofertę – osoba fizyczna).
- 2) **W kolumnie „Doświadczenie”** tabeli Wykonawca odpowiednio do dla każdej osoby przewidzianej do realizacji zamówienia wpisuje informacje potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu (pkt. 11.2.2 a)-e) SIWZ).
- 3) **Informacja o podstawie dysponowania osobą – sposób wypełnienia kolumny:**
  - a) **Wykonawca skreśla słowa „zasoby innych podmiotów” w przypadku:**
    - gdy wskazaną osobą jest Wykonawca składający ofertę,
    - zawarcia przez Wykonawcę ze wskazaną osobą (również prowadzącą działalność gospodarczą) umowy o pracę, umowy zlecenia itp. na pełnienie funkcji kierownika projektu lub specjalisty.
  - b) **Wykonawca skreśla słowa „zasoby własne Wykonawcy”,** gdy osoba wskazana pozostaje w zasobach podmiotu trzeciego, przez co należy rozumieć w szczególności następujące sytuacje:
    - osoba ta jest pracownikiem podmiotu innego niż Wykonawca, który będzie uczestniczył w realizacji zamówienia (np. jest pracownikiem podwykonawcy),
    - osoba ta jest pracownikiem podmiotu innego niż Wykonawca, który nie będzie uczestniczył w realizacji zamówienia, ale podmiot ten zgodził się, aby osoba ta brała udział w realizacji zamówienia po stronie Wykonawcy.W powyższych sytuacjach Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował tymi osobami, w szczególności przedstawiając odpowiednie dokumenty w tym zakresie na zasadach przewidzianych w pkt 13.1.-13.5. SIWZ.
- 4) **wskazując daną osobę należy mieć na uwadze treść pkt. 22.2.3) SIWZ w zakresie przyznawania punktów w kryterium „Doświadczenie Kierownika Projektu”.**