|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do SWZ** – **Wykaz osób**  Postępowanie o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn. **„Platforma do zarządzania zintegrowaną informacją cyfrową „Cyfrowy Bliźniak- część lądowa (Infrastruktura kolejowa oraz drogowa na terenie całego Portu Gdynia”**  numer sprawy: **ZU-227/SWZ-35/PS/2023** |

…..……………….., dnia ……….

(miejscowość)

………………………………….

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa .....................................................

Adres ......................................................

Nr telefonu/ fax.......................................

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Oświadczam/y, że przy realizacji przedmiotowego Zamówienia będą uczestniczyć niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NAZWISKO I IMIĘ osób, które będą wykonywać przedmiot zamówienia** | **Wymagania zamawiającego** | **Doświadczenie zawodowe** | **Posiadane wykształcenie / kwalifikacje / uprawnienia**  (wyszczególnić oraz podać numer dokumentu potwierdzającego) |
| 1. | Menadżer BIM  …………………………… | Osoba mająca doświadczenie w zarządzaniu i prowadzeniu inwestycji w metodyce BIM, posiadająca doświadczenie na stanowisku BIM menadżer na minimum dwóch projektach w tym udział w projekcie z zakresu prowadzenia inwestycji drogowej lub kolejowej w metodyce BIM. Powyższe musi być poświadczone dokumentami potwierdzającymi posiadane referencje. |  |  |
| 2. | Specjalista BIM fotogrametria / skaning …………………………… | Osoba mająca minimum 6 lat doświadczenia w pozyskiwaniu, opracowywaniu danych przestrzennych pochodzących z technologii skaningu mobilnego lub wykorzystania danych fotogrametrycznych i skanowania 3D. |  |  |
| Specjalista BIM modelarz  ………………… | Osoba mająca doświadczenie w modelowaniu inwestycji w metodyce BIM, posiadająca doświadczenie na stanowisku BIM modelarz na minimum dwóch projektach w zakresie branży drogowej lub kolejowej. Powyższe musi być poświadczone dokumentami potwierdzającymi posiadane referencje |  |  |

Oświadczamy, iż osoba/osoby wskazane w powyższym wykazie posiadają odpowiednie doświadczenie przeszkolenie niezbędne do realizacji zamówienia, zgodnie z warunkiem określonym w Rozdziale VI ust. 3 pkt. 3 ) SWZ.

...................................................................................

(podpis Wykonawcy)