**Załącznik nr 9**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców) | **Formularz – Doświadczenie  i potencjał kadrowy** |

***Zadanie:***

***„Wykonanie archeologicznych badań wykopaliskowych na stanowisku archeologicznym Św. Wojciech 21, zlokalizowanym na trasie***

***planowanej do budowy II jezdni obwodnicy Międzyrzecza w ciągu drogi ekspresowej S3 wraz z opracowaniem wyników badań”.***

Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobami legitymującymi się kwalifikacjami zawodowymi, doświadczeniem i wykształceniem odpowiednim do funkcji, jaka zostanie   
im powierzona. Wykonawca przedstawi wraz z ofertą osoby, które spełniają następujące wymagania:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | | **Sprawowana funkcja** | **Wymagania dla danej funkcji** | **Doświadczenie, kwalifikacje zawodowe, wykształcenie potwierdzające spełnianie wymagań** | | **Podstawa do dysponowania osobami** | |
| **A** | **B** | | **C** | **D** | **E** | | **F** | |
| 1. |  | | **Kierownik badań** | ***Wykształcenie i praktyka:***  *1)Posiada tytuł zawodowy magistra archeologii uzyskany po ukończeniu studiów wyższych na kierunku archeologia zgodnie  z rozporządzeniem Ministra Kultury*  *i Dziedzictwa Narodowego*  *z dnia 27 lipca 2011 roku w sprawie prowadzenia prac konserwatorskich, prac restauratorskich, robót budowlanych, badań konserwatorskich, badań architektonicznych i innych działań przy zabytku wpisanym*  *do rejestru zabytków oraz badań archeologicznych*  *(Dz. U. Nr 165 poz. 987;)*  *2) Posiada zakończoną,  co najmniej 12 miesięczną praktykę zawodową w zakresie archeologicznych badań wykopaliskowych z wyszczególnieniem realizowanych badań; Przy ustaleniu czasu trwania praktyki nie uwzględnia się uczestnictwa w badaniach archeologicznych prowadzonych metodą powierzchniową, nadzorów archeologicznych i rozpoznawania obiektów archeologicznych przy pomocy odwiertów oraz opracowywania dokumentacji zabytków ruchomych odkrytych*  *w trakcie badań archeologicznych*  ***Doświadczenie****:*  *1) Posiada doświadczenie  w pełnieniu samodzielnej funkcji kierownika archeologicznych badań wykopaliskowych, na co najmniej  1 stanowisku archeologicznych.* | - \*posiada wykształcenie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *(podać jakie)*  - posiada 12 miesięczną praktykę zawodową w zakresie następujących badań archeologicznych:  a) ……………………………………  b) ……………………………………  c) ……………………………………  d) ……………………………………  *(podać nazwę i okres od… do…)*  - posiada doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika archeologicznych badań wykopaliskowych na następującym stanowisku archeologicznym:  a) ……………………………………  b) ……………………………………  c) ……………………………………  *(podać nazwę)* | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| 2. |  | **Konsultant badań archeologicznych** | | posiada stopień naukowy doktora habilitowanego w zakresie archeologii | Posiada stopień naukowy**:** …………………………………………………………  *(podać jaki)* |  | |

Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał i zakończył, jako Wykonawca, co najmniej: **1 usługę podobną do objętej przedmiotem zamówienia.** Przez usługę podobną do objętej przedmiotem zamówienia Zamawiający rozumie usługę, która polega na realizacji badań wykopaliskowych wraz z opracowaniem wyników badań na łącznej powierzchni minimum   
**10 arów.**

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

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

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

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

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

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

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

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

W celu udokumentowania spełnienia stawianych wymagań Wykonawca winien dołączyć dokument potwierdzający, że usługa została wykonana należycie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_ \_\_ 2015 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*