**Seznam kadrov ponudnika**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ponudnik - naziv** |  |

V zvezi z javnim naročilom ***»*Izgradnja kanalizacije Krška vas«** izjavljamo, da bomo javno naročila izvajali z naslednjim strokovnim kadrom:

1. ***Vodja del***
2. Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Zaposlen pri (obkrožiti) PONUDNIKU PARTNERJU
4. Druga oblika sodelovanje (navesti obliko sodelovanja): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Področje (obkrožiti) GRADBENIŠTVO STROJNIŠTVO
6. Številka vpisa v imenik IZS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. V kolikor kader ni vpisan v imenik pooblaščenih inženirjev ali imenik aktivnih vodij del:

Izobrazba (strok. znanstveni naziv): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum pridobitve izobrazbe (datum izdaje diplome): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delovne izkušnje na področju izobrazbe: \_\_\_\_\_\_ let \_\_\_\_\_\_ mesecev

1. Znanje slovenskega jezika (obkrožiti oz. vpisati):

DRŽAVLJAN RS ZAHTEVANA IZOBRAZBA PRIDOBLJENA V RS

Drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ***Vodja del za strojna dela***
2. Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Zaposlen pri (obkrožiti) PONUDNIKU PARTNERJU PODIZVAJALCU
4. Druga oblika sodelovanje (navesti obliko sodelovanja): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Številka vpisa v imenik IZS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. V kolikor kader ni vpisan v imenik pooblaščenih inženirjev ali imenik aktivnih vodij del:

Izobrazba (strok. znanstveni naziv): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum pridobitve izobrazbe (datum izdaje diplome): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delovne izkušnje na področju izobrazbe: \_\_\_\_\_\_ let \_\_\_\_\_\_ mesecev

1. Znanje slovenskega jezika (obkrožiti oz. vpisati):

DRŽAVLJAN RS ZAHTEVANA IZOBRAZBA PRIDOBLJENA V RS

Drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ime in priimek odgovorne

osebe ponudnika:

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