***Załącznik nr 6 do SWZ – zamienny***

WYKAZ OSÓB,
SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Uprawnienia | Doświadczenie | Informacja o podstawiedo dysponowania osobą |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| 1 | **………………\*** | Projektant | Uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności inżynieryjnej drogowej | Oświadczam, że osoba wskazana w kol. nr 2 posiada:- co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w projektowaniu od momentu uzyskania uprawnień budowlanych do projektowania,- doświadczenie zawodowe w projektowaniu od momentu uzyskania uprawnień budowlanych do projektowania, polegające na opracowaniu co najmniej dwóch dokumentacji projektowych w zakresie projektu drogowego, z których każda składała się co najmniej z projektu budowlanego i projektu wykonawczego. | Samodzielnie \*\*/osoba zostanie udostępnionaprzez inny podmiot \*\*(\*\*) niepotrzebne skreślić |
| 2. | **………………\*** | Projektant | Uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności:konstrukcyjno-budowlanej\*\*/mostowej\*\*(\*\*) niepotrzebne skreślić | Oświadczam, że osoba wskazana w kol. nr 2 posiada:- co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w projektowaniu od momentu uzyskania uprawnień budowlanych do projektowania,- doświadczenie zawodowe w projektowaniu od momentu uzyskania uprawnień budowlanych do projektowania, polegające na opracowaniu co najmniej dwóch dokumentacji projektowych w zakresie projektu branży konstrukcyjno-budowlanej lub mostowej, z których każda składała się co najmniej z projektu budowlanego i projektu wykonawczego. | Samodzielnie \*\*/osoba zostanie udostępnionaprzez inny podmiot \*\*(\*\*) niepotrzebne skreślić |

(\*) Należy wypełnić wykropkowane miejsca.

(\*\*) Niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy(wykonawców wspólnie ubiegających sięo udzielenie zamówienia) |  |

|  |
| --- |
| Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |