Znak sprawy: ZP.272.1.2024 Załącznik nr 5 do SWZ

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

(nazwa Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Przystępując do przetargu w trybie podstawowym na **„Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej dla prac z zakresu zagospodarowania poscaleniowego w ramach projektu „Scalenie gruntów wsi Snowidza, gmina Mściwojów, powiat jaworski”,** oświadczamy, że w realizacji zamówienia wezmą udział następujące osoby

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imięi nazwisko | Rodzaj i nr uprawnieńbudowlanych | Posiadane doświadczenie zgodnie z pkt 8.1.2 a) 2) SWZ*,* | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę |
| 1 | ………………………….Projektant drogowy | Uprawnienia budowlane bez ograniczeńNr ……………………………………………w specjalności ………………………………..…w zakresie ………………………………….…….…Data uzyskania uprawnień: ………..…… | Wykształcenie ………………………Doświadczenie ………. lat (min. 3 lata)**Wykonał dokumentacje projektowe w zakresie:**1) ………………………………………………………………………..PB i PW / PB-W oraz kosztorys\*2) …………………………………………………………………..…PB i PW / PB-W oraz kosztorys\*3) ………………………………………………………………PB i PW / PB-W oraz kosztorys\*4) …………………………………………………………………. | 1. **dysponuje\***

Wykonawca winien podać podstawę dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)…………………………………………………………………………….lub1. **będzie dysponował\***
 |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

………………… ………………….. r.

miejscowość data ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub

osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,

- **LUB** podpisu zaufanego,

- **LUB** podpisu osobistego e-dowód.

**Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca nie dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zobowiązany jest do załączenia do oferty pisemnego zobowiązania innego podmiotu
o udostępnieniu osób zdolnych do wykonania zamówienia (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SWZ).

(\*) niepotrzebne skreślić