ZP-271.25.2023

Załącznik nr 9 do SWZ *składany razem z ofertą Wykonawcy*

Wykonawca:

…………………………………

…………………………………

…………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Doświadczenie projektanta**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Opracowanie dokumentacji projektowo - kosztorysowej dla zadania pn.: *„Poprawa infrastruktury przedszkolnej w Gminie Ustrzyki Dolne”***

**oraz „*Poprawa infrastruktury edukacyjnej szkół podstawowych w Gminie Ustrzyki Dolne”***

W celu uzyskania punktów w kryterium „Doświadczenie projektanta” przedstawiam informacje i oświadczam, że nw. osoba posiada doświadczenie przy realizacji wskazanego zadania/zadań:

**Imię i nazwisko osoby proponowanej na stanowisko projektanta posiadającego uprawnienia budowlane bez ograniczeń w specjalności architektonicznej……………………**

Kwalifikacje zawodowe (numer, rodzaj i zakres posiadanych uprawnień budowlanych, przynależność do właściwej izby samorządu zawodowego) ……………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot na rzecz którego wykonywano usługi\*  (dane kontaktowe osoby mogącej potwierdzić zrealizowaną usługę) | Nazwa projektu | Data wykonania  projektu | Wartość brutto zadania projektowego | Zajmowane  stanowisko |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

..………………………

(miejscowość, data)

…………………………………………………………………

(imienna(e) pieczątka(i) i czytelny/e podpis/y osoby(osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń woli  
 w zakresie praw i obowiązków majątkowych wykonawcy (konsorcjum/ spółki cywilnej))

\*Zamawiający zastrzega sobie możliwość wglądu do dokumentów potwierdzających kwalifikacje   
i doświadczenie głównego projektanta przed podpisaniem umowy.