Załącznik nr 6 do SWZ

*(*wymagany na wezwanie Zamawiającego)

**ZPU.272.15.2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**WYKAZ OSÓB**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym na **Wykonanie dokumentacji projektowej dotyczącej przebudowy dróg powiatowych** przedstawiam wykaz osób niezbędnych dla potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu. Oświadczam, że dysponuję niżej wymienionym zasobem osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia i są zdolne do wykonania przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe**  **uprawnienia wykształcenie**  (wpisać rodzaj i nr wymaganych przez Zamawiającego uprawnień, wykształcenie) | **Doświadczenie**  (okres posiadania wymaganych uprawnień  w latach) | **Doświadczenie w realizacji projektów**  (wpisać liczbę projektów) | **Podstawa  do dysponowania osobą**  *pracownik własny (np. umowa o pracę, umowa zlecenie) /pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot* |
| 1. | *………………………* | *Osoba posiadająca uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji do projektowania bez ograniczeń w specjalności drogowej lub inne odpowiadające im uprawnienia wydane na podstawie obowiązujących przepisów* | *………………………* | *………………………*  *(min. 3 lata)* | …………………………  *(wpisać co najmniej jedną dokumentację projektową budowy, rozbudowy lub przebudowy drogi, dla której wydano ostateczną decyzję o pozwoleniu na budowę lub dokonano skutecznego zgłoszenia rozpoczęcia robót)* | *………………………* |
| 2.\* | *………………………* | *Osoba posiadająca uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych lub inne odpowiadające im uprawnienia wydane na podstawie obowiązujących przepisów* | *………………………* | *………………………*  *(min. 3 lata)* |  | *………………………* |

\* dotyczy części 1 i 2 zamówienia.

***Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***