**Załącznik nr 9**

**WYKAZ osób skierowanych do realizacji zamówienia publicznego**

**(znak: IZP.271.26.2023.JZ.PZP.)**

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie dokumentacji projektowej na budowę drogi na ul. Legionów w Strykowie ”** w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących posiadania zdolności technicznej lub zawodowej oświadczamy, że dysponuje osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego:

**Wykonawca:**

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

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

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

**reprezentowany przez:**

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

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

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko imię osoby skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe, tj. uprawnienia budowlane do projektowania **w specjalności inżynieryjnej – drogowej bez ograniczeń** lub odpowiadające im uprawnienia budowlane wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów  | Podstawa dysponowania osobami |
|  |  |  |
| Nazwisko imię osoby skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe, tj. uprawnienia budowlane do projektowania  **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych** lub odpowiadające im uprawnienia budowlane wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów  | Postawa dysponowania osobami |
|  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (skierowane do realizacji zamówienia), posiadają wymagane uprawnienia oraz kwalifikacje niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia.

 **UWAGA**

**Tabelę rozszerzyć w miarę potrzeb.**

***Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów).***

***Oświadczenie w postaci elektronicznej winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.***

DATA: ………………….……..