*Załącznik Nr 5 do SWZ*

**Wykonawca**

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ DOKUMENTACJI PROJEKTOWYCH**

wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Długość zaprojektowanej ścieżki pieszo-rowerowej, chodnika lub drogi.  (zg. z rozdz. VIII.ust.2.pkt 4 lit.a SWZ) | Data wykonania zamówienia | Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane |
| 1. | 2. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody – referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

*Załącznik Nr 5A do SWZ*

**Wykonawca**

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

(zg. z rozdz. VIII.ust.2.pkt 4 lit.b SWZ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe osoby** | **Informacja o podstawie  do dysponowania osobą** |
| Imię i nazwisko osoby: …………………………….…………………………………………………  Zakres wykonywanych czynności: ............................................................................................................................................ | Numer uprawnień: ...…………..…….…………….………………………….………………………………….  Data wydania:  ………-……….-………….  Zakres uprawnień:  Projektowanie bez ograniczeń w specjalności ……...........................……………..........................................w zakresie ….....………........................................................................ Nazwa organu wydającego uprawnienia: ………………………….............................................................. | Osoba stanowi zasób własny wykonawcy \* /  osoba stanowi zasób innego podmiotu na podstawie \*  ……………….....……………………………..…………………….…………….………… |

\* niepotrzebne skreślić

Należy precyzyjnie określić podstawę do dysponowania wskazaną osoba, tj. np. pracownik własny (umowa o pracę), umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy jest to pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu załącza do oferty pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji osoby/osób z uprawnieniami jak wskazano w tabeli, na okres korzystania tej/ tych osoby/osób przy wykonywaniu zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

|  |
| --- |
| Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.  Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty. |