**Załącznik nr 10 do SWZ**

WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSOBY SKIEROWANEJ PRZEZ WYKONAWCĘ DO PEŁNIENIA FUNKCJI GŁÓWNEGO PROJEKTANTA

W SPECJALNOŚCI INŻYNIERYJNEJ DROGOWEJ BEZ OGRANICZEŃ

**„Dąbrowa – dokumentacja projektowa dla budowy ulic: Krańcowa, Lazurowa, Szafirowa”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko**  |  |
| 2. | **Doświadczenie** |
| 2.1 | Nazwa dokumentacji  |  |
|  | Szczegółowy zakres dokumentacji potwierdzający wymagania określone w SWZ, w tym długość projektowanej drogi/dróg,  |   |
| Rodzaj wykonywanej czynności(autor, współautor) |  |
| Data wykonania |  |
| Podmiot (nazwa i adres) na rzecz których dokumentacja została wykonana |  |
| 2.2 | Nazwa dokumentacji  |  |
|  | Szczegółowy zakres dokumentacji potwierdzający wymagania określone w SWZ, w tym długość projektowanej drogi/dróg,  |   |
| Rodzaj wykonywanej czynności(autor, współautor) |  |
| Data wykonania |  |
| Podmiot (nazwa i adres) na rzecz których dokumentacja została wykonana |  |
| 2.3 | Nazwa dokumentacji  |  |
|  | Szczegółowy zakres dokumentacji potwierdzający wymagania określone w SWZ, w tym długość projektowanej drogi/dróg,  |   |
| Rodzaj wykonywanej czynności(autor, współautor) |  |
| Data wykonania |  |
| Podmiot (nazwa i adres) na rzecz których dokumentacja została wykonana |  |
| 2.4 | Nazwa dokumentacji  |  |
|  | Szczegółowy zakres dokumentacji potwierdzający wymagania określone w SWZ, w tym długość projektowanej drogi/dróg,  |   |
| Rodzaj wykonywanej czynności(autor, współautor) |  |
| Data wykonania |  |
| Podmiot (nazwa i adres) na rzecz których dokumentacja została wykonana |  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***