***UWAGA****: Wykaz osób i usług składany jest przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego* Załącznik nr 6

**Wykonawca:**

…………………………………….

 (pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

…………………………………….

 *(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WYKAZ USŁUG** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Projektowanie dróg powiatowych – część nr ………** oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonałem następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot****Usługi**  | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Data wykonania** | **Wartość****Brutto**  |
|  |  |  | **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu **załączono dowody potwierdzające, że usługi wykonane zostały należycie**, a w odniesieniu do nadal wykonywanych usług ciągłych – dowody, że usługi są wykonywane należycie wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, przy czym w przypadku, gdy podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie wykonane zostały należycie jest zamawiający, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, że dane dostawy wykonane zostały należycie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 miejscowość i data

Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Wykonawca:** Załącznik nr 7

…………………………………….

 (pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

…………………………………….

 *(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

# WYKAZ OSÓB

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym
w trybie podstawowym na **Projektowanie dróg powiatowych – część nr ……….** przedstawiam/y wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwisko i imię** | **Staż pracy ogółem – doświadczenie** | **Kwalifikacje zawodowe: - wykształcenie,****- uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania osobą**  |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |   |   |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 miejscowość i data

Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.