**Załącznik Nr 7 do SWZ – Wykaz osób.**

**Numer sprawy: IR.I.272.1.12.2024**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentów w formacie PDF.***

**WYKAZ OSÓB**

 W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Opracowanie dokumentacji projektowej rozbudowy drogi powiatowej
nr 1624T - ul. Rudzka w Ostrowcu Świętokrzyskim”**

Nazwa wykonawcy .........................................................

Adres wykonawcy .........................................................

Miejscowość ................................................ Data ........................................

W celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia i zgodnie z oświadczeniem ze złożonego przez nas Formularza ofertowego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i Nazwisko** | **Uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji przedmiotu zamówienia** | **Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **1.** | **………………….** | **opis posiadanych uprawnień**w specjalności..............………………………w zakresie...................……………………….numer i data wydania uprawnień:........................................uprawnienia bez ograniczeń…………………................................ (należy wpisać TAK albo NIE)**opis doświadczenia zawodowego**wykonanie projektów :1*\*.*Nazwa zadania:..........………………………………. nazwa i adres podmiotu dla którego wykonano projekty budowlane, dla których uzyskano decyzję ZRID: 1........................................................2.3.4.*\*(Należy podać min. tyle zadań, ile podano w Formularzu ofertowym)* | ***Główny Projektant/Koordynator Projektu*** |  |

**Do oferty załączamy wykaz osób oraz oświadczamy, że w/w osoby posiadają stosowne uprawnienia. W razie wygrania postępowania zobowiązujemy się przedstawić aktualne dokumenty potwierdzające uprawnienia.**

 …………………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………..

 *podpisano elektronicznie*