**Znak sprawy: PZZD.272.15.2021 Załącznik nr 5 do SWZ**

*Wykonawca:*

…………………………………………

…………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/KRS/CEiDG)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**„Opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy drogi powiatowej nr 1178F na odcinku Świdnica-Letnica”**

Niniejsze zamówienie będą realizować następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko adres e-mail**  **bezpośredni nr telefonu** | **Rola**  **w realizacji zamówienia** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych**, **uprawnień, doświadczenia**, wykształcenia  opis kwalifikacji musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie potwierdzić spełnienie warunku udziału w postępowaniu | **Podstawa dysponowania**  należy podać czy wykonawca:  dysponuje daną osobą i na jakiej podstawie np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.  nie dysponuje i powołuje się na osobę innego podmiotu |
|  | **Projektant o specjalności drogowej bez ograniczeń** |  |  |
|  |  |  |  |

...................................., dnia ……….....................

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