Załącznik nr 5A do SWZ

Zamawiający:

Gmina Przywidz

ul. Gdańska 7

83-047 Przywidz

Numer postępowania: **ZP.271.1.2025**

**Wykonawca**

*(pełna nazwa/firma, adres,*

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

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ – dla części …………**

**osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn**: „Wykonanie dokumentacji projektowej",** prowadzonym przez **Gminę Przywidz** oświadczam (oświadczamy), że:

w wykonywaniu zamówienia uczestniczyć będą niżej wymienione osoby spełniające warunek określony przez Zamawiającego w SWZ**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia | Doświadczenie  zawodowe , okresy/lata | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania osobą |
|  | uprawnienia w **specjalności drogowej** |  | **projektant** |  |
|  | **Nr uprawnień** |  |  |  |
|  | **Data wydania uprawnień** |  |  |  |

*(należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym z użyciem e-dowodu*

*osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)*