*Załącznik Nr 5 do SIWZ*

**Wykonawca**

*(pełna nazwa/firma, adres,*

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

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ DOKUMENTACJI PROJEKTOWYCH**

wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Długość zaprojektowanej drogi wraz z kanaliz. deszcz.  (zg. z rozdz. V.ust.1.lit.b SIWZ) | Data wykonania zamówienia | Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane |
| 1. | 2. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody – referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy, potwierdzające   
ich należyte wykonanie.

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

.............................................................................

*czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*

*Załącznik Nr 5A do SIWZ*

**Wykonawca**

*(pełna nazwa/firma, adres,*

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

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe osoby** | **Informacja o podstawie  do dysponowania osobą** |
| Imię i nazwisko osoby: …………………………….…………………………………………………  Zakres wykonywanych czynności: ............................................................................................................................................ | Numer uprawnień: ...…………..…….…………….………………………….………………………………….  Data wydania:  ………-……….-………….  Zakres uprawnień:  Projektowanie bez ograniczeń w specjalności ……...........................……………..........................................w zakresie ….....………........................................................................ Nazwa organu wydającego uprawnienia: ………………………….............................................................. | Osoba stanowi zasób własny wykonawcy \* /  osoba stanowi zasób innego podmiotu na podstawie \*  ……………….....……………………………..…………………….…………….………… |
| Imię i nazwisko osoby: …………………………….…………………………………………………  Zakres wykonywanych czynności: ............................................................................................................................................ | Numer uprawnień: ...…………..…….…………….………………………….………………………………….  Data wydania:  ………-……….-………….  Zakres uprawnień:  Projektowanie bez ograniczeń w specjalności ……...........................……………..........................................w zakresie ….....………........................................................................ Nazwa organu wydającego uprawnienia: ………………………….............................................................. | Osoba stanowi zasób własny wykonawcy \* /  osoba stanowi zasób innego podmiotu na podstawie \*  ……………….....……………………………..…………………….…………….………… |

\* niepotrzebne skreślić

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

.............................................................................

*czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*