Załącznik nr 9 do SWZ

*(*wymagany na wezwanie Zamawiającego)

**ZPU.272.8.2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy*  */stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**WYKAZ OSÓB**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym pn. ***Wykonanie dokumentacji projektowej dotyczącej przebudowy przejść dla pieszych w drogach powiatowych*** przedstawiam wykaz osób niezbędnych dla potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu. Oświadczam, że dysponuję niżej wymienionym zasobem osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia i są zdolne do wykonania przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  *(osoby skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego)* | **Zakres  wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe,**  **uprawnienia, wykształcenie**  *(wpisać rodzaj i nr wymaganych przez Zamawiającego uprawnień, wykształcenie)* | **Doświadczenie** | | **Podstawa  do dysponowania osobą**  *pracownik własny (np. umowa o pracę, umowa zlecenie) /pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot* |
| *(wpisać okres posiadania wymaganych uprawnień w latach)* |  |
| 1 | *………………………………………* | *osoba  na stanowisku projektanta* | *………………………………………… uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji do projektowania bez ograniczeń w specjalności drogowej lub inne odpowiadające im uprawnienia wydane na podstawie obowiązujących przepisów, z co najmniej 3-letnim doświadczeniem zawodowym, która wykonała minimum 1 dokumentację projektową budowy, rozbudowy lub przebudowy drogi dla której wydano ostateczną decyzję o pozwoleniu na budowę lub dokonano skutecznego zgłoszenia rozpoczęcia robót* | *…………………… (min. 3 lata)* | *…………………………………………*  *(wskazać dokumentację projektową)* | *………………………………………* |
|  |
| 2 | *………………………………………* | *osoba  na stanowisku projektanta* | *………………………………………… uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych lub inne odpowiadające im uprawnienia wydane na podstawie obowiązujących przepisów,* | *…………………… (min. 3 lata)* |  | *………………………………………* |

***Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***