Załącznik nr 5

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG PROJEKTOWYCH (wzór)**

Wykaz wykonanych (zakończonych) zamówień w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 5 lat przed dniem upływu terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy ..……………………………………………………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres, opis zamówienia | Zamawiający – odbiorca (nazwa firmy, jej adres, telefon)  | Miejsce wykonania i termin realizacji (data wykonania) |
|    |  |  |  |

Do wykazu załączamy poświadczenia, dokumenty potwierdzające, że wyżej wykazane usługi zostały wykonane w sposób należyty, zgodnie z przepisami i prawidłowo ukończone. Dokumenty te należy przedstawić w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

*(miejscowość, data) (podpis, pieczęć imienna osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 6

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ODPOWIEDZIALNYCH ZA PROJEKTY BRANŻOWE** (wzór)

Wykaz obejmuje osoby, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania Zamówienia a także zakresy wykonywanych przez nich czynności (jeśli wymagany).

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................

Adres Wykonawcy .......................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Funkcje osób  | Imię i Nazwisko | Wykształcenie i kwalifikacje zawodowe, uprawnienia | Doświadczenie zawodowe | Posiadanie wymaganych uprawnień | Przynależność do izby inżynierów budownictwa | Podstawa dysponowania |
| Nazwa inwestycji | Rodzaj i wielkość robót | Rodzaj i okres pełnienia funkcji |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 2 | 3 |
| 1 | **Projektant branży sanitarnej** |  |  |  |  |  | tak/nie\* | tak/nie\* |  |
| 2 | **Projektant branży instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych, elektroenergetycznych i AKPiA** |  |  |  |  |  | tak/nie\* | tak/nie\* |  |
| 3 | **Projektant branży inżynieryjnej drogowej** |  |  |  |  |  | tak/nie\* | tak/nie\* |  |
| 4 | **Projektant branży konstrukcyjno-budowlanej** |  |  |  |  |  | tak/nie\* | tak/nie\* |  |

\* niepotrzebne skreślić

*………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*(miejscowość, data) (podpis, pieczęć imienna osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy)*