**Wykaz organizacji zastępstw członków zespołu projektowego w wykonywaniu zamówienia odpowiedzialnych za realizację przedmiotu zamówienia, dla zadania:**

**„Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej dla zadania: „Przebudowa ulicy 1 maja w Świnoujściu wraz z budową ciągu pieszo-rowerowego”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj branży  (zgodnie z p 8.2.2 SIWZ) | Imię i nazwisko członka zespołu projektowego | Imię i nazwisko osoby zastępującej | Kwalifikacje zawodowe:, doświadczenie (min. Wymagane przez SIWZ – pkt. 8.2.2, wykształcenie | Podstawa do dysponowania wskazaną osobą, np. umowa  o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie (wpisać odpowiednie) |
|  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że wymienione w wykazie osoby posiadają uprawnienia projektowe o zakresie i specjalnościach jak określono w punkcie 8.2.2 SIWZ.

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

*Data i podpis osoby/ osób uprawnionych*