**Załącznik nr 7 do SWZ**

......................................., ..................................

 miejsce dnia

WYKAZ DOŚWIADCZENIA
do kryterium: **doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia (projektanta)**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko projektanta | Przedmiot usługi - dokumentacji |
| Lp | Przedmiot/nazwa  | Odbiorca | Kategoria drogi(gminna, powiatowa, wojewódzka, krajowa) | długość drogi objętej opracowaniem [powyżej 700 metrów] | data wykonania(podać rok) |
|  | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy