**Załącznik Nr 6 do SWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy

## WYKAZ OSÓB

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | *Nazwisko i imię* | Funkcja | Doświadczenie | Kwalifikacje/  uprawnienia | Nr Dz. Urz. ogłoszenia dokumentu | Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana | Wykształcenie | Informacja o podstawie do  dysponowania tymi osobami |
| 1. |  | Główny projektant-  osoba spełniająca co najmniej jeden z warunków zawartych w art. 5 ust. 1,2 i3 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym | 1. sporządzenie (jako autor lub współautor): ………….. (szt.) projektów planów miejscowych lub zmian planów, |  |  |  |  |  |

UWAGA !

OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM lub ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM lub ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM