|  |
| --- |
| **Załącznik Nr 9 do SWZ**  **Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **PEŁNA NAZWA/FIRMA WYKONAWCY** | | |  | | | **ADRES WYKONAWCY** | | | ulica: |  | | kod pocztowy: |  | | miejscowość: |  | | województwo: |  | | kraj: |  | |
|  |

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB**  **skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej**  Dotyczy postępowania: *Wykonanie projektu planu ogólnego zagospodarowania przestrzennego Gminy Kluczewsko wraz z danymi przestrzennymi i prognozą oddziaływania na środowisko oraz opracowaniem ekofizjograficznym* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i Nazwisko**  **Funkcja: Główny Projektant** | **Kwalifikacje/ Wykształcenie**  *(należy wskazać , który z warunków określonych w art. 5 ust. 1 -6 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym spełnia Główny Projektant*) | **Doświadczenie**  *Należy wskazać co najmniej dwa opracowania studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego(lub jego zmiany) oraz co najmniej dwa opracowania miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego (lub jego zmiany), których autorem lub współautorem jest/był Główny Projektant) oraz wskazać datę uchwalenia tych dokumentów oraz numer publikacji we właściwym Dzienniku Urzędowym* | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**Plik musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym**