WYKONAWCA:

……………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/

podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB**

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunków zdolności technicznych i zawodowych dla zadania** **pn.**

***„Sporządzenie planu ogólnego Miasta Golubia-Dobrzynia”*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Warunek udziału** | **Imię i nazwisko głównego projektanta** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania** |
| 1. | Główny Projektant, który posiada kwalifikacje i uprawnienia do sporządzania planów zagospodarowania przestrzennego, zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 27.03.2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1130). |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższy wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.