Załącznik nr 7 do SWZ Formularz wykazu osób

ZNAK SPRAWY: RZP-II.271.32.2024

 *…………………………………………*

 *Miejscowość, data*

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Gmina Chmielno***

***Ul. Gryfa Pomorskiego 22***

***83-333 Chmielno***

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE *OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA***

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Opracowanie planu ogólnego Gminy Chmielno”**,prowadzonego przez Gminę Chmielno, ul. Gryfa Pomorskiego 22, 83-333 Chmielno*,* w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że skieruję do realizacji zamówienia osoby ***odpowiedzialne za sporządzanie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy zgodnie z poniższą tabelą:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię* | *Zakres wykonywanych czynności* | *Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, posiadane uprawnienia* | *Podstawa do dysponowania osobami* |
| *Dysponowanie bezpośrednie\***(podstawa dysponowania)* | *Dysponowanie pośrednie\*\** *(podmiot, w którego dyspozycji pozostaje osoba)* |
|  |  |  |  |  |  |

*\* Dysponowanie bezpośrednie – podstawą dysponowania jest np. umowa z zakresu prawa pracy, umowa cywilnoprawna lub zobowiązanie osoby do współpracy.*

*\*\* Dysponowanie pośrednie przez inny podmiot – podstawą dysponowania jest pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji osoby. Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonywania zamówienia pozostających w dyspozycji innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

………………………………………………………….

 (Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy \*)

***\**** *Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***