**Załącznik nr 6**

**WYKAZ USŁUG**

|  |
| --- |
| Zamawiajacy: Gmina Dąbrówka ul. Tadeusza Kościuszki 14, 05-252 Dąbrówka |
| **NR SPRAWY:****IR.271.1.10.2024** | **Sporządzenie planu ogólnego Gminy Dąbrówka** |

NAZWA I ADRES WYKONAWCY: ……………………………………………………………………………………….

Działając w imieniu i na rzecz wymienionego(ych) powyżej Wykonawcy(ów) oświadczam(y), że wykonałem/ wykonaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamówienia i miejsce jego wykonania | Przedmiot wykonywanych usług zgodnie z pkt VIII.2. ppkt 4a SWZ | Miejsce i data publikacji uchwały w sprawie uchwalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego | Termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji zamówienia (dzień/miesiąc/rok)od ….do…… | Zamawiający (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
| 1. |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Mpzp o powierzchni ……………………. ha (min. 20 ha) |  |  |  |
| 2. |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Mpzp o powierzchni ……………………. ha (min. 20 ha) |  |  |  |
| 3. |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |
| 4. |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |

**UWAGA –** Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej zamówień

**Załącznik nr 7**

**WYKAZ OSÓB**

|  |
| --- |
| Zamawiajacy: Gmina Dąbrówka ul. Tadeusza Kościuszki 14, 05-252 Dąbrówka |
| **NR SPRAWY:****IR.271.1.10.2024** | **Sporządzenie planu ogólnego Gminy Dąbrówka** |

NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

…………………………………………………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz wymienionego(ych) powyżej Wykonawcy(ów) oświadczam(y), że przez cały okres realizacji zamówienia dysponujemy lub będziemy dysponować osobami wymienionymi poniżej i będą one brały udział w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Uprawnienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje potwierdzające wymagania wymienione w punkcie VIII.2 ppkt 4b SWZ****(podać pełny zakres i numer uprawnień)**  | **Informacja o podstawie dysponowaniem****tymi osobami** |
| **1.** | Uprawnienia zgodne z art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1130) |  | Nr uprawnień: ……………………………………………., Data wydania …………………….........................……, Zakres uprawnień:…………………………………………… | Zasób własny\*/zasób innych podmiotów |

**Załącznik nr 8**

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp**

 **o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z innymi wykonawcami**

|  |  |
| --- | --- |
| **NR SPRAWY:****IR.271.1.10.2024** | **Sporządzenie planu ogólnego Gminy Dąbrówka** |
| **ZAMAWIAJĄCY: Gmina Dąbrówka ul. Tadeusza Kościuszki 14, 05-252 Dąbrówka** |

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY: ……………………………………………………………………………………….**

**Oświadczam(y), że:**

* **nie należę do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy w tym postepowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe.**
* **należę do tej samej grupy kapitałowej co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe i przedstawiam / nie przedstawiam dowody/dowodów , że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia**

**Lista członków grupy kapitałowej:**

1. **………………………………………**
2. **………………………………………**
3. **……………………………………...**

**\*wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem X**

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp składa Wykonawca na wezwanie w trybie art. 274 ust. 1.**

**Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.**

**UWAGA: Niniejszą informację składaną na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

**…………………….. …………………………………**

**Miejscowość, data Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika**