

**Załącznik nr 6 do SWZ****WYKAZ OSÓB**

L.p.	Proponowany zakres wykonywanych czynności w realizacji przedmiotowego zamówienia	Imię i nazwisko	Doświadczenie, potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu określone w SWZ.	Kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie/	Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy
1.	<b>Główny projektant</b>				
2.					

Oświadczam, że ww. osoba uprawniona jest do sporządzania projektów aktów planistycznych na podstawie art. 5 pkt. 4) ustawy z dnia 27.03.2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 1130 ze zm.)

Wykaz składa się na wezwanie Zamawiającego.

Należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.