**Załącznik nr 5 do SWZ**

Dane Wykonawcy

Pełna nazwa Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL, KRS/CEiDG – w zależności od podmiotu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYKAZ OSÓB**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. „Sporządzenie planu ogólnego Gminy Świecie”,** prowadzonego przez **Gminę Świecie, ul. Wojska Polskiego 124,   
86-100 Świecie.**

Oświadczam (-y), że skieruję (-jemy) do realizacji zamówienia publicznego następującą osobę/osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, wykształcenia**  wynikających z zapisów art. 5 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (zgodnie z postawionym w Rozdziale X ust. 2 pkt. 4 ppkt. a SWZ warunkiem udziału w postępowaniu) | **Informacja**  o podstawie do dysponowania osobą oraz zakres wykonywanych czynności | **Zakres przewidzianych do wykonania czynności  w realizacji zamówienia**  **(rola)** |
|  |  |  | Główny Projektant: ………. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………………

*(podpis/-y: kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób uprawnionej/-nych do reprezentacji Wykonawcy,   
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawców)*