|  |
| --- |
| **Załącznik nr 8 do SWZ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **PEŁNA NAZWA/FIRMA WYKONAWCY** | | |  | | | **ADRES WYKONAWCY** | | | ulica: |  | | kod pocztowy: |  | | miejscowość: |  | | województwo: |  | | kraj: |  | |

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG**  Dotyczy postępowania: ***Wykonanie projektu planu ogólnego zagospodarowania przestrzennego Gminy Przedbórz wraz z danymi przestrzennymi i prognozą oddziaływania na środowisko oraz opracowaniem ekofizjograficznym***  ***znak sprawy IRŚ.271.1.16.2024*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Podmioty, na rzecz których usługi te zostały wykonane lub są wykonywane** | **Przedmiot usługi**  *Wykonawca zobowiązany jest wykazać się co najmniej dwoma usługami w zakresie opracowania studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego (lub jego zmiany) lub w zakresie opracowania miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego (lub jego zmiany)* | **wartość zamówienia** | **data wykonania zadania**  5 lat przed upływem terminu składania ofert |
| 1 |  | nazwa zadania:  ......................................................................................................................................................  miejsce:  ........................................................................... |  | data rozpoczęcia:  ………………………...  (dzień/miesiąc/rok)  data zakończenia:  …………………............... (dzień/miesiąc/rok) |
| 2 |  | nazwa zadania:  ......................................................................................................................................................  miejsce:  ........................................................................... |  | data rozpoczęcia:  ………………………...  (dzień/miesiąc/rok)  data zakończenia:  …………………............... (dzień/miesiąc/rok) |

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane.**

|  |
| --- |
| **Załącznik Nr 9 do SWZ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **PEŁNA NAZWA/FIRMA WYKONAWCY** | | |  | | | **ADRES WYKONAWCY** | | | ulica: |  | | kod pocztowy: |  | | miejscowość: |  | | województwo: |  | | kraj: |  | |
|  |

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB**  **skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej**  Dotyczy postępowania: ***Wykonanie projektu planu ogólnego zagospodarowania przestrzennego Gminy Przedbórz wraz z danymi przestrzennymi i prognozą oddziaływania na środowisko oraz opracowaniem ekofizjograficznym***  ***znak sprawy IRŚ.271.1.16.2024*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Imię i Nazwisko**  **Funkcja: Główny Projektant** | **Kwalifikacje/ Wykształcenie**  *(należy wskazać , który z warunków określonych w art. 5 ust. 1 -6 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym spełnia Główny Projektant*) | **Doświadczenie**  *Należy wskazać co najmniej dwa opracowania studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego(lub jego zmiany) lub miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego (lub jego zmiany), których autorem lub współautorem jest/był Główny Projektant) oraz wskazać datę uchwalenia tych dokumentów oraz numer publikacji we właściwym Dzienniku Urzędowym* | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |