|  |
| --- |
| **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 |  |  |  |  |