Załącznik nr 5 do SWZ

Nazwa wykonawcy

|  |
| --- |
|  |

Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo)

|  |
| --- |
|  |

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

|  |
| --- |
|  |

*( podać nazwę zadania)*

przedstawiam wykaz osób

**PKT I.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko,**  **zakres wykonywanych czynności (funkcja)** | **Spełniany wymóg określony w  art. 5 ustawy z  dnia 27 marca 2003 r. o  planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym w brzmieniu obowiązującym od dnia 24 września 2023** | **Doświadczenie,**  **uprawnienia, wykształcenie,**  ** minimum dwa opracowania ekofizjograficzne ,**  ** minimum dwa studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego,**  ** minimum dwie zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego,**  ** pięć miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego - potwierdzone uchwaleniem i opublikowaniem w dzienniku urzędowym** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| **Główny Projektant**   |  | | --- | |  |   (imię i nazwisko) |  |  | 1. **dysponuje** \* we własnym zakresie -  Wykonawca winien podać podstawę dysponowania  |  | | --- | |  |   (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)  **lub**   1. **będzie dysponował** \* w ramach udostępnienia przez podmiot trzeci- Wykonawca winien załączyć  do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego |
| **Imię i nazwisko,**  **zakres wykonywanych czynności (funkcja)** | **spełniającą wymogi określone w  art. 74a ustawy z dnia z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko** | **Doświadczenie,**  **uprawnienia, wykształcenie,**  ** który wykonał przynajmniej dwie prognozy oddziaływania na środowisko na potrzeby sporządzenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub na potrzeby studium uwarunkowań i  kierunków zagospodarowania przestrzennego** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| |  | | --- | |  |   (imię i nazwisko) | TAK/NIE |  | 1. **dysponuje** \* we własnym zakresie -  Wykonawca winien podać podstawę dysponowania  |  | | --- | |  |   (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)  **lub**   1. **będzie dysponował** \* w ramach udostępnienia przez podmiot trzeci- Wykonawca winien załączyć  do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego |

**\***niepotrzebne usunąć

**PKT II.**

**Oświadczam, że ww. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia do realizacji niniejszego zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia.**