**Załącznik nr 5 do SWZ**

*......................……………….*

 *(miejscowość, data)*

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy ...................................................................................................................................

Adres Wykonawcy .....................................................................................................................................

dotyczy postępowania: ***„Sporządzenie planu pgólnego Gminy Chmielnik”,*** nr sprawy: RD.271.16.2024, prowadzonego przez Zamawiającego – Gminę Chmielnik, 36-016 Chmielnik 50.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanej czynności** | **Imię i nazwisko****osoby wskazanej do pełnienia określonej funkcji** | **Kwalifikacje zawodowe,** **doświadczenie, wykształcenie** | **Informacja o podstawie do dysponowaniatymi osobami**(dysponowanie bezpośrednie –***umowa cywilno-prawna,*** ***np. umowa o pracę, zlecenie, itp.******lub***dysponowanie pośrednie – ***zobowiązanie innych podmiotów)*** |
| 1. | **Główny Projektant**  |   | *posiadane uprawnienia* *…………………………………*Dodatkowe:………………………………*Doświadczenie w zakresie sporządzania/opracowania miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego/zmiam lub studiów uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego/zmian*………………………………*(w latach)* | dysponowanie bezpośrednie\*/dysponowanie pośrednie\* |
| 2. | **Projektant** |  | *posiadane uprawnienia* *…………………………………*Dodatkowe:………………………………*Doświadczenie w zakresie sporządzania/opracowania miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego/zmian lub studiów uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego/zmian*………………………………*(w latach)* | dysponowanie bezpośrednie\*/dysponowanie pośrednie\* |
| 3. | **Projektant** |  | *posiadane uprawnienia* *…………………………………*Dodatkowe:………………………………*Doświadczenie w zakresie sporządzania/opracowania miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego/zmian lub studiów uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego/zmian*………………………………*(w latach)* | dysponowanie bezpośrednie\*/dysponowanie pośrednie\* |
| 4. | **Projektant** |  | *posiadane uprawnienia* *…………………………………*Dodatkowe:………………………………*Doświadczenie w zakresie sporządzania/opracowania miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego/zmian lub studiów uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego/zmian*………………………………*(w latach)* | dysponowanie bezpośrednie\*/dysponowanie pośrednie\* |

 ..........................................................................

 *Podpis osób upoważnionych
 do reprezentowania Wykonawcy*

*\*dokument należy złożyć w formie elektronicznej, tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*