**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 dysponowania tymi 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.*