ZAŁĄCZNIK 4

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

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

|  |
| --- |
| **Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego odpowiedzialnych za świadczenie usług** |

dla zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Sporządzenie zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy Miedźno**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**osoby wskazane w niniejszym wykazie, skierowane do realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego, posiadają doświadczenie i uprawnienia zgodne**

**z wymaganiami Zamawiającego – Część IV ust. 1 pkt 2 zapytania ofertowego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe /****uprawnienia / wykształcenie** | **Doświadczenie***(informacje dot. wykonanych usług polegających na opracowaniu studium**lub zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego**dla obszaru obejmującego gminę ocenionych pozytywnie przez Wojewodę) ¹* | **Zakres****wykonywanych****czynności** |
| 1 |  |  | 1………..2………..3…………4………….5……………. | **Główny projektant** |
| 2 |  |  | -------------- |  |
| 3 |  |  | -------------- |  |
| 4 |  |  | -------------- |  |

**1. Wymóg wskazania informacji nt. doświadczenia dotyczy tylko osoby wskazanej do pełnienia funkcji Głównego projektanta: nazwa, przedmiot opracowania, data wykonania, nazwa organu uchwalającego, stanowisko jakie pełnił przy wykonaniu opracowania, data i numer uchwały, wynik oceny Wojewody**

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

 */miejscowość i data/ /podpisy osób upoważnionych, pieczęć/*