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/*