***Załącznik nr 4 do SWZ - Wykaz osób skierowanych do realizacji zadania***

1. **Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………....

Siedziba: ……………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………

Numer telefonu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer faxu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer REGON: ……………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………

1. **Dane Zamawiającego:**

**GMINA BOGUCHWAŁA**

adres do korespondencji: ul. Suszyckich 33, 36-040 Boguchwała  
REGON: 690582000  
NIP: 517-00-36-465  
tel. 17 87 55 200, 17 87 55 201  
fax. 17 87 55 209  
e-mail: um@boguchwala.pl  
adres strony internetowej: www.bip.boguchwala.pl

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia pn.: **Sporządzenie Projektu Planu Ogólnego Gminy Boguchwała**

będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **KWALIFIKACJE ZAWODOWE** | **DOŚWIADCZENIE** | **WYKSZTAŁCENIE** | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** | **INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI** |
| ……………………  (główny projektant) | ………………………………..  *(posiadane uprawnienia)* | ………………………  *(wpisać liczbę lat doświadczenia zawodowego)* | ……………………… | *Planowana funkcja przy realizacji zamówienia publicznego*  ……………………… | ……………………… |
| …………………… | | ………………………………..  *(posiadane uprawnienia)* | ………………………  *(opisać wymagane w SWZ doświadczenie zawodowe tj. min 3 opracowania ekofizjograficzne lub 3 prognozy oddziaływania na środowisko na potrzeby mpzp lub studium uwarunkowań i kierunków zagos. przestrzennego)* | ……………………… | *Planowana funkcja przy realizacji zamówienia publicznego*  ……………………… | ……………………… |

……………………………………………………………..

*( Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)*

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)