**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Numer referencyjny: **GK.271.4.2024**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Hańsk** zwana dalej *„Zamawiającym”*

Ul. Osiedlowa 4, 22-235 Hańsk Pierwszy; woj. lubelskie

NIP: 565 – 14 – 48 - 276, REGON: 110197894

nr telefonu 82 5714028, nr faksu 82 5714461

Poczta elektroniczna [e-mail]: [gmina](mailto:gmina)@hansk.pl

Strona internetowa zamawiającego [URL]: https://www.hansk.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: [URL]:https://ezamowienia.gov.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..……………………………………………………………………..…………

…………………………………………………..……………………………………………………………………..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………………..…..…………

……………………………………………………………………………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa na zadaniu pn. **„Opracowanie projektu planu ogólnego dla Gminy Hańsk”***,* prowadzonego przez **Gminę Hańsk,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4. lit b) i c) SWZ**

1. **w zakresie pkt 6.1.4. lit. b) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności oraz doświadczenie** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| …………………….. |  | **Członek zespołu projektowego**  **Oświadczam, iż osoba ta** posiada doświadczenie:   1. w opracowaniu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. w opracowaniu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  …………………………………………………………… |  |
| …………………….. |  | **Członek zespołu projektowego**  **Oświadczam, iż osoba ta** posiada doświadczenie:   1. w opracowaniu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. w opracowaniu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  …………………………………………………………… |  |
| …………………….. |  | **Członek zespołu projektowego**  **Oświadczam, iż osoba ta** posiada doświadczenie:   1. w opracowaniu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. w opracowaniu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  …………………………………………………………… |  |
| …………………….. |  | **Członek zespołu projektowego**  **Oświadczam, iż osoba ta** posiada doświadczenie:   1. w opracowaniu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. w opracowaniu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  …………………………………………………………… |  |
| …………………….. |  | **Członek zespołu projektowego**  **Oświadczam, iż osoba ta** posiada doświadczenie:   1. w opracowaniu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. w opracowaniu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  …………………………………………………………… |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów– inne odpowiednie dokumenty.

1. **w zakresie pkt 6.1.4. lit. c) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności oraz doświadczenie** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| …………………….. | **Uprawnienia do sporządzania studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym:**  .......................................................................  **(wskazać podstawę)**  **Czy uprawnienia osoby wskazanej w kolumnie pierwszej wynikające z ww. dokumentów pozwalają na sporządzenie planu ogólnego zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 27.03.2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym**    ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Główny Projektant**   1. **Oświadczam, iż osoba ta** jest autorem lub współautorem: 2. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego (lub zmiany tego dokumentu)na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. planu zagospodarowania przestrzennego o powierzchni co najmniej 15 ha (lub zmiany tego dokumentu) na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  …………………………………………………………… |  |

1. **w zakresie pkt 6.1.4. lit. d) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności oraz doświadczenie** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| …………………….. | **Uprawnienia do sporządzania studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym:**  .......................................................................  (wskazać podstawę)  **Czy uprawnienia osoby wskazanej w kolumnie pierwszej wynikające z ww. dokumentów pozwalają na sporządzenie planu ogólnego zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 27.03.2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym**    ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Zastępca Głównego Projektanta**  **Oświadczam, iż osoba ta** jest autorem lub współautorem:   1. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego (lub zmiany tego dokumentu)na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. planu zagospodarowania przestrzennego o powierzchni co najmniej 15 ha (lub zmiany tego dokumentu) na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):    …………………………………………………………… |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów– inne odpowiednie dokumenty.

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

***Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.***