**Wykonawca:**

………………………………….…………………………………..

*pełna nazwa/firma*

………………………………….…………………………………..

*Adres*

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

**na potwierdzenie spełniania warunków, o których mowa w Rozdziale V pkt 2 d) SWZ** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji pn. **„Sporządzenie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla części obrębów Chociemyśl, Skidniów, Ceber, Grochowice, Kozie Doły i Kotla, gm. Kotla”:**

**Nr sprawy: IZP.271.1.2024.ZK**

1. **Projektant Główny -** osoba posiadająca uprawnienia do sporządzenia planów zagospodarowania przestrzennego zgodnie z ustawą o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. Dz.U.2024.1130).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Podstawa dysponowania\*** |
|  |  | uprawnienia do sporządzania planów zagospodarowania przestrzennego  ☐TAK ☐ NIE  Wskazać podstawę prawną *(t.j. Dz.U.2024.1130)*: ………………………………………….……… |  |

**Uwaga!** Należy załączyć kopię uprawnień i aktualne zaświadczenie o przynależności do izby samorządu zawodowego.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data , Podpis osób/y upoważnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców*

*wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*