
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB

ORAZ OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O POSIADANIU WYMAGANYCH UPRAWNIEŃ PRZEZ OSOBY UCZESTNICZĄCE W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA (WZÓR)

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

OPRACOWANIE PROJEKTÓW ZMIAN MIEJSCOWYCH PLANÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO DLA GMINY GŁOWNO

JA/MY NIŻEJ PODPISANY(I):

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

disponuję(emy) potencjałem technicznym oraz posiadam(y) zespół specjalistów zdolnych do wykonania zamówienia (co najmniej jedna osoba), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, tj:

- a) co najmniej jedną osobą, która wykonała (tj. była autorem lub współautorem) co najmniej dziewięć projektów miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

Lp	Imię i nazwisko / data wydania i numer posiadanych uprawnień do wykonywania zawodu urbanisty	Przedmiot i zakres wykonanych prac (powierzchnia w ha)	Data rozpoczęcia i zakończenia prac (od dd.mm.rrrr do dd.mm.rr)	Odbiorca usługi (nazwa i adres)	Podstawa dysponowania wskazaną osobą *
1					

* np. umowa o pracę

- b) co najmniej jedną osobą, która wykonała (tj. była autorem lub współautorem) co najmniej dwóch projektów miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego dla obszaru o powierzchni min. 320 ha każde

	Imię i nazwisko / data wydania i numer	Przedmiot i zakres	Data rozpoczęcia i zakończenia	Odbiorca usługi	Podstawa dysponowania
--	--	--------------------	--------------------------------	-----------------	-----------------------

Lp	posiadanych uprawnień do wykonywania zawodu urbanisty	wykonanych prac (powierzchnia w ha)	prac (od dd.mm.rrrr do dd.mm.rr)	(nazwa i adres)	wskazaną osobą *
1					

* np. umowa o pracę

- c) co najmniej jedną osobą, która wykonała (tj. była autorem lub współautorem) co najmniej jednego projektu opracowania planistycznego dla obszaru o powierzchni co najmniej 1.000 ha każde, obejmujących swą funkcją tereny zabudowy pod elektrownie wiatrowe.

Lp	Imię i nazwisko / data wydania i numer posiadanych uprawnień do wykonywania zawodu urbanisty	Przedmiot i zakres wykonanych prac (powierzchnia w ha)	Data rozpoczęcia i zakończenia prac (od dd.mm.rrrr do dd.mm.rr)	Odbiorca usługi (nazwa i adres)	Podstawa dysponowania wskazaną osobą *
1					

* np. umowa o pracę

Oświadczamy także, że ww. osoby posiadają uprawnienia do wykonywania zawodu urbanisty.

Miejscowość _____, dnia _____

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)