**Wzór - załącznik nr 5 do SWZ**

**RI.6720.1.2024**

Numer referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

**„Opracowanie projektu planu ogólnego zagospodarowania przestrzennego dla obszaru gminy Kamienna Góra”**

Nazwa przedmiotu postępowania nadana przez Zamawiającego

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Wykształcenie i kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie** | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa dysponowania wskazaną osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 |  | Wymienić kwalifikacje posiadane przez wskazywaną osobę, zgodnie z art. 5 pkt 1 -3 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym | Wskazać doświadczenie wskazywanej osoby w zakresie wynikającym z zapisów SWZ (punkt V.2.2.A.a) | urbanista | *(umowa o pracę na czas nieokreślony/ określony do dnia .... , umowa zlecenie)\** |
| 2 |  | Wymienić kwalifikacje posiadane przez wskazywaną osobę, zgodnie z art. 5 pkt 3 -6 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym | xxxx |  |  |
| 3 |  | Wymienić kwalifikacje posiadane przez wskazywaną osobę, zgodnie z art. 5 pkt 3 -6 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym | xxxx |  |  |

*\*należy wpisać*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*Wykonawca może zwielokrotnić poszczególne wiersze tabeli, w przypadku, gdy chce skierować do prac przy wykonaniu zamówienia więcej niż minimalną wymaganą przez Zamawiającego liczbę osób.*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***