*pieczęć Wykonawcy*

**WZÓR WYKAZU OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usługi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia.

| **Zespół** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Specjalista ds. planowania przestrzennego** |  |  | Proszę wskazać minimum 3 uchwalone miejscowe plany zagospodarowania przestrzennego oraz minimum 1 Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego, bądź wykazać analogicznie 5-letnie doświadczenie w pracach zespołu przygotowującego miejscowe plany zagospodarowania przestrzennego i studia uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego.Przez wykonanie Zamawiający rozumie publikacje w dzienniku urzędowym uchwały w sprawie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego. W przypadku uczestnictwa jako członek zespołu należy również wskazać zakres wykonywanych prac dla poszczególnych projektów. |
| **Specjalista ds. krajobrazu** |  |  | W przypadku opracowań proszę wskazać tytuł, publikacji/ekspertyzy/opinii lub opracowania studialnego, datę wykonania oraz jakiego zakresu dotyczyło opracowanie. |
| **Koordynator** |  |  |  Proszę wskazać tytuł publikacji/monografii/ekspertyzy, artykułu naukowego, której osoba była autorem lub współautorem, wraz ze wskazaniem zakresu publikacji oraz daty jej wydania |

Kwalifikacja zawodowe i doświadczenie danych osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wykazane w tabeli powyżej, powinno być opisane w sposób umożliwiający Zamawiającemu ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w zapytaniu ofertowym. Nieobligatoryjnie oferent może przedstawić dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe, np. poświadczenia, referencje, protokoły odbioru, itp.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 r.

 *miejscowość data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*