**Załącznik nr 4 do SWZ**

Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (elektronicznego). Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu,
a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty. Dokument wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

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

**WYKAZ USŁUG**

wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat od terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, terminu wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie.

W wykazie należy wskazać jedynie usługi, które odpowiadają usługom wykazywanym dla spełnienia warunku zdolności technicznej. Zamawiający wymaga, aby do wykazu załączyć dowody (referencje) jedynie do wykazywanych dla spełnienia warunku zdolności technicznej (doświadczenia).

Należy wykazać wykonanie co najmniej dwóch usług (zamówień), polegających na opracowaniu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego dla obszaru o powierzchni co najmniej 10 hektarów każde opracowanie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i opis wykonanych usług/opracowań (w tym powierzchnia opracowania) | Podmioty, na rzecz których opracowania zostały wykonane | Termin realizacji zamówienia |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

***Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą***

***kwalifikowanego podpisu elektronicznego***

***lub podpisu zaufanego***

***lub podpisu osobistego (elektronicznego)***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

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

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA I WYKONANE USŁUGI (opracowania)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia/doświadczenie/wykształcenie | Przedmiot zamówienia/ usługi | Data wykonania usługi (data rozpoczęcia i zakończenia) | Podmiot na rzecz którego wykonywano usługę (opracowanie) | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
|  | Uprawnienia do sporządzania studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. 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 27.03.2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym***TAK/NIE****(zaznaczyć właściwe)* |  |  |  |  |

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy 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.

***Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą***

***kwalifikowanego podpisu elektronicznego***

***lub podpisu zaufanego***

***lub podpisu osobistego (elektronicznego)***