**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Numer referencyjny: **PRZPiFP.271.1.6.2024**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Bieżuń** zwana dalej *„Zamawiającym”*

Ul. Warszawska 2 , 09-320 Bieżuń

NIP: 511 026 52 45, REGON: 130377913

nr telefonu 23 657 80 56, nr faksu 23 657 80 39

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..……………………………………………………………………..…………

…………………………………………………..……………………………………………………………………..…………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………………..…..…………

……………………………………………………………………………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa na zadaniu pn. **„Opracowanie planu ogólnego dla miasta i Gminy Bieżuń”***,* prowadzonego przez **Gminę Bieżuń,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4. lit b) i c) SWZ**

1. **w zakresie pkt 6.1.4. lit. b) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności oraz doświadczenie** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| …………………….. |  | 1. **Członek zespołu projektowego**   **Oświadczam, iż osoba ta** posiada doświadczenie:   1. w opracowaniu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. w opracowaniu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  …………………………………………………………… |  |
| …………………….. |  | 1. **Członek zespołu projektowego**   **Oświadczam, iż osoba ta** posiada doświadczenie:   1. w opracowaniu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. w opracowaniu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  …………………………………………………………… |  |
| …………………….. |  | 1. **Członek zespołu projektowego**   **Oświadczam, iż osoba ta** posiada doświadczenie:   1. w opracowaniu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. w opracowaniu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  …………………………………………………………… |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów– inne odpowiednie dokumenty.

1. **w zakresie pkt 6.1.4. lit. c) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności oraz doświadczenie** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| …………………….. | **Uprawnienia do sporządzania studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003r. 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 27.03.2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym**    ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Główny Projektant**   1. **Oświadczam, iż osoba ta** jest autorem lub współautorem: 2. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego o powierzchni co najmniej 500 ha (lub zmiany tego dokumentu)na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. b) planu zagospodarowania przestrzennego o powierzchni co najmniej 500 ha (lub zmiany tego dokumentu) na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. **Oświadczam, iż osoba ta** posiada doświadczenie w pracy w komisji urbanistyczno – architektonicznej:   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (wskazać komisję, nazwę Gminy, wskazać przedział czasowy (data)):  …………………………………………………………… |  |

1. **w zakresie pkt 6.1.4. lit. d) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności oraz doświadczenie** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| …………………….. | **Uprawnienia do sporządzania studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003r. 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 27.03.2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym**    ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)* | **Zastępca Głównego Projektanta**  **Oświadczam, iż osoba ta** jest autorem lub współautorem:   1. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego o powierzchni co najmniej 500 ha (lub zmiany tego dokumentu)na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………   1. planu zagospodarowania przestrzennego o powierzchni co najmniej 50 ha (lub zmiany tego dokumentu) na podstawie przepisów ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym   ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (Wskazać nazwę zadania, podmiot Zamawiający, daty wykonania zamówienia):  ……………………………………………………………  **Oświadczam, iż osoba ta** posiada doświadczenie w pracy w komisji urbanistyczno – architektonicznej:  ***TAK/NIE***  *(zaznaczyć właściwe)*  (wskazać komisję, nazwę Gminy, wskazać przedział czasowy (data)):  …………………………………………………………… |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów– inne odpowiednie dokumenty.

**Uwaga:**

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