***Poniższy wykaz i oświadczenie zobowiązany będzie złożyć tylko wezwany do tego Wykonawca***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Elbląg

ul. Browarna 85, 82-300 Elbląg

tel. 55 234-18-84, faks 55 234-08-71,

**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 na roboty budowlane pn. „Sporządzenie projektu planu ogólnego Gminy Elbląg” prowadzonego przez Gminę Elbląg*,* przedkładam zgodnie wymaganiami zawartymi w rozdz. XXII ust. 2 pkt. 1 SWZ:

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W CELU OCENY SPEŁNIENIA WARUNKU ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ I ZAWODOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ROZDZ. XXI UST. 1 PKT. 4 lit. b) SWZ**

**DOŚWIADCZENIE GŁÓWNEGO PROJEKTANTA STANOWI KRYTERIUM OCENY OFERT**

|  |
| --- |
| **Główny Projektant (skierowany do realizacji zamówienia) z doświadczeniem w zakresie wykonanych opracowań planistycznych, tj. miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego i studiów lub ich zmian, w trakcie ostatnich 5 lat jego działalności zawodowej** |
| Imię i nazwisko oraz zakres uprawnień | nazwa i adres zamawiającego na rzecz którego realizowano zadanie | nazwa zamówienia, zakres opracowania; | data realizacji zamówienia. |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (podpisem dowodem osobistym z warstwą elektroniczną)