***Załącznik nr 3***

***do zapytania ofertowego***

Pełna nazwa wykonawcy:

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

Adres wykonawcy:

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

Numer telefonu, faksu:

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

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKU WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko** | **Imię i Nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje (uprawnienia)** | **Informacje na temat doświadczenia** | **Informacja na temat sposobu dysp. osobą\*** |
| Kierownik Zespołu |  |  |  |  |
| Specjalista ds. planowania przestrzennego |  |  |  |  |
| Specjalista ds. konsultacji społecznych |  |  |  |  |

***UWAGA*:**

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do niniejszego wykazu potwierdzone za zgodność z oryginałem **dokumenty potwierdzające spełnienie wymaganych uprawnień**

**Oświadczam, ze osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**

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

Miejscowość i data *(Osoba lub osoby upoważnione do podpisywania   
w imieniu Wykonawcy*