Załącznik nr 6 do SIWZ

Numer zamówienia: ZPIF.271.1.3.2020

**Wykonawca (Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie):**

…………………………………………………………………………………………

……………………………………………

*(pełna nazwa, adres)*

**Oświadczenie**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **opracowanie projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla obszaru Śródmieścia Cieszyna w trybie partycypacji społecznej II**, prowadzonego przez Zamawiającego tj. Gminę Cieszyn, Rynek 1, 43-400 Cieszyn, w celu wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w punkcie V.1.3) lit b) specyfikacji istotnych warunków zamówienia **oświadczam, że** skieruję do realizacji zamówienia osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imięi nazwisko | funkcja | Opis wykształcenia potwierdzający wymagania określone w SIWZ | Opis doświadczenia potwierdzający wymagania określone w SIWZ wraz z podaniem daty wykonania usługi | Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, o dzieło, **poleganie na osobach innego podmiotu\***) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | ekspert z zakresu urbanistyki |  |  |  |
|  | ekspert z zakresu architektury |  |  |  |
|  | ekspert z zakresu architektury krajobrazu |  |  |  |
|  | ekspert z zakresu komunikacji drogowej |  |  |  |
|  | ekspert z zakresu socjolog lub mediator |  |  |  |
|  | ekspert z zakresu ochrony zabytków |  |  |  |
|  | ekspert z zakresu zagospodarowania przestrzennego |  |  |  |
|  | ekspert z zakresu konsultacji społecznych |  |  |  |
|  | osoba posiadającą uprawnienia w zakresie szacowania nieruchomości |  |  |  |
|  | osoba do opracowania prognozy oddziaływania ustaleń planu na środowisko |  |  |  |

\* Jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów zobowiązany jest załączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ………………………………………… *(podpis)*