

NAZWA WYKONAWCY.....

ADRES WYKONAWCY.....

**WYKAZ DOTYCZĄCY EKSPERTA DO SPRAW PLANOWANIA PRZESTRZENNEGO, KTÓRY BĘDZIE UCZESTNICZYĆ  
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA  
potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu**

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia <i>(funkcja)</i>	Kwalifikacje i doświadczenie zawodowe w zakresie opracowania co najmniej 3 dokumentów z zakresu planowania przestrzennego <i>(należy wskazać przedmiot usługi i jej zakres przestrzenny)</i>	Data zrealizowania usługi	Odbiorca usługi (nazwa, dane teleadresowe)
			Lp.		
			1.		
			2.		
			3.		
			4.		

Wykaz należy uzupełnić w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku określonego w części V ust. 2 pkt 3 lit. c Zaproszenia do składania ofert.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy)