

NAZWA WYKONAWCY.....

ADRES WYKONAWCY.....

**WYKAZ DOTYCZĄCY KIEROWNIKA ZESPOŁU/KOORDYNATORA DZIAŁAŃ, 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 kierowaniu zespołem w zakresie opracowania gminnego programu rewitalizacji dotyczące gmin miejskich o liczbie ludności równej lub powyżej 50 000 mieszkańców <i>(należy wskazać przedmiot usługi i jej zakres przestrzenny)</i>		Data zrealizowania usługi	Odbiorca usługi (nazwa, dane teleadresowe)
			Lp.			
			1.			
			2.			
			3.			
			4.			

Uwaga! Do każdej wykazanej usługi należy załączyć referencje, czy wykazana usługa została wykonana w sposób należyty.

Wykaz należy uzupełnić w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku określonego w części V ust. 3 pkt 1 Zapytania ofertowego.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)

NAZWA WYKONAWCY.....

ADRES WYKONAWCY.....

WYKAZ DOTYCZĄCY EKSPERTA/SPECJALISTY DO SPRAW REALIZACJI BADAŃ SPOŁECZNYCH, 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 projektów badawczych dotyczących obszaru polityki społecznej bądź rozwoju społeczno-gospodarczego obszaru rewitalizacji <i>(należy wskazać przedmiot usługi i jej zakres przestrzenny)</i>	Data zrealizowania usługi	Odbiorca usługi (nazwa, dane teleadresowe)
			Lp.		
			1.		
			2.		
			3.		
			4.		

Uwaga! Do każdej wykazanej usługi należy załączyć referencje, czy wykazana usługa została wykonana w sposób należyty.

Wykaz należy uzupełnić w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku określonego w części V ust. 3 pkt 2 Zapytania ofertowego.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Wykonawcy)

NAZWA WYKONAWCY.....

ADRES WYKONAWCY.....

**WYKAZ DOTYCZĄCY EKSPERTA DO SPRAW OCHRONY ŚRODOWISKA, 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 ochrony środowiska obszaru rewitalizacji <i>(należy wskazać przedmiot usługi i jej zakres przestrzenny)</i>	Data zrealizowania usługi	Odbiorca usługi (nazwa, dane teleadresowe)
			Lp.		
			1.		
			2.		
			3.		
			4.		

Uwaga! Do każdej wykazanej usługi należy załączyć referencje, czy wykazana usługa została wykonana w sposób należyty.

Wykaz należy uzupełnić w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku określonego w części V ust. 3 pkt 3 Zapytania ofertowego.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)

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 obszaru rewitalizacji <i>(należy wskazać przedmiot usługi i jej zakres przestrzenny)</i>	Data zrealizowania usługi	Odbiorca usługi (nazwa, dane teleadresowe)
			Lp.		
			1.		
			2.		
			3.		
			4.		

Uwaga! Do każdej wykazanej usługi należy załączyć referencje, czy wykazana usługa została wykonana w sposób należyty.

Wykaz należy uzupełnić w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku określonego w części V ust. 3 pkt 4 Zapytania ofertowego.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Wykonawcy)

NAZWA WYKONAWCY.....

ADRES WYKONAWCY.....

WYKAZ DOTYCZĄCY EKSPERTA DO SPRAW REALIZACJI BADAŃ ILOŚCIOWYCH I JAKOŚCIOWYCH, 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 badań ilościowych i jakościowych w zakresie aspektów technicznych obszaru rewitalizacji <i>(należy wskazać przedmiot usługi i jej zakres przestrzenny)</i>	Data zrealizowania usługi	Odbiorca usługi (nazwa, dane teleadresowe)
			Lp.		
			1.		
			2.		
			3.		
			4.		

Uwaga! Do każdej wykazanej usługi należy załączyć referencje, czy wykazana usługa została wykonana w sposób należyty.

Wykaz należy uzupełnić w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku określonego w części V ust. 3 pkt 5 Zapytania ofertowego.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Wykonawcy)