

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 gminnych programów 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 1 Zapytania ofertowego.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

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 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)

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

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 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)

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

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 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.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

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 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.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis Wykonawcy)