Numer sprawy **ZP.271.14.2024.AM Załącznik Nr 6.1 do SWZ**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

**Wykaz usług, w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej   
(Rozdział V pkt 2.4.1 SWZ) w postępowaniu pn.**

**Sporządzenie Planu Ogólnego Konstantynowa Łódzkiego** **oraz zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego:**

**Część 1 zamówienia: Sporządzenie Planu Ogólnego Konstantynowa Łódzkiego**

Przedkładam(y) poniższy Wykaz usług wykonanych, spełniających wymagania określone w Rozdziale V pkt 2.4.1 SWZ, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy:

**Spełniam(y) warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej opisany szczegółowo w Rozdziale V pkt 2.4.1.1 a)-b) SWZ:**  
Na potwierdzenie wskazuję/emy niżej wymienione wykonane należycie zamówienia na usługi:

1. **Usługa (1):*****Sporządzenie/zmiana*\* 1 dokumentu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego obejmującego ośrodki miejskie, przy których dokonano bilansu terenów przeznaczonych pod zabudowę. Wskazane studium zostało uchwalone przez Radę Gminy.** **Numer i data uchwały: ………………..**
   1. Podmiot (Odbiorca), na rzecz którego usługa została wykonana:
      1. Nazwa: ……………………………
      2. Ulica / numer: ……………………………
      3. Miasto / kod: …………………………..
   2. Data wykonania usługi (od-do) ………………………………………………………………………..

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **Usługa (2): *Sporządzenie/zmiana*\* 1 dokumentu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego obejmującego ośrodki miejskie, przy których dokonano bilansu terenów przeznaczonych pod zabudowę. Wskazane studium zostało uchwalone przez Radę Gminy. Numer i data uchwały: ………………….**
   1. Podmiot (Odbiorca), na rzecz którego usługa została wykonana:
2. Nazwa: ……………………………
3. Ulica / numer: ……………………………
4. Miasto / kod: …………………………..
   1. Data wykonania usługi (od-do) ………………………………………………………………………..

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **Usługa (3): *Sporządzenie/zmiana*\* 1 miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego o powierzchni nie mniejszej niż 1000 ha dla obszarów miejskich.** **Wskazany MPZP został opublikowany przez wojewodę w Dzienniku Urzędowym.   
   Dziennik Urzędowy pozycja i data publikacji: …………………..**
   1. Podmiot (Odbiorca), na rzecz którego usługa została wykonana:
2. Nazwa: ……………………………
3. Ulica / numer: ……………………………
4. Miasto / kod: …………………………..
   1. Powierzchnia MPZP: ………………………….
   2. Data wykonania usługi (od-do) ………………………………………………………………………..

*\* niepotrzebne skreślić*

**Oświadczam(y), że:**

* poz. nr ............... wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę\*
* poz. nr ............... wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączono pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów\*

*\*niewłaściwe skreślić lub usunąć*

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Numer sprawy **ZP.271.14.2024.AM Załącznik Nr 6.2 do SWZ**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

**Wykaz usług, w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej   
(Rozdział V pkt 2.4.1 SWZ) w postępowaniu pn.**

**Sporządzenie Planu Ogólnego Konstantynowa Łódzkiego oraz zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego:**

**Część 2A zamówienia: Zmiana miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla części obszaru Konstantynowa Łódzkiego położonego pomiędzy ulicami: Czereśniową i Leszczynową oraz Klonową i Lutomierską, w obrębie K-2.\***

**Część 2B zamówienia: Zmiana miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla części obszaru Konstantynowa Łódzkiego położonego przy ulicy Kopernika, w obrębie K-10.\***

**Część 2C zamówienia: Zmiana miejscowego planu zagospodarowania dla części obszaru Konstantynowa Łódzkiego położonego przy ulicy S. Moniuszki i Młynarskiej, w obrębie K-12.\***

**Część 2D zamówienia: Zmiana miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla części obszaru Konstantynowa Łódzkiego położonego przy ulicy Zgierskiej, w obrębie K-21.\***

**\*niewłaściwe skreślić**

Przedkładam(y) poniższy Wykaz usług wykonanych, spełniających wymagania określone w Rozdziale V pkt 2.4.1 SWZ, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy:

**Spełniam(y) warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej opisany szczegółowo w Rozdziale V pkt 2.4.1.2 a) SWZ:**  
Na potwierdzenie wskazuję/emy niżej wymienione wykonane należycie zamówienia na usługi:

1. **Usługa (1): *Sporządzenie/zmiana*\* 1 miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego. Wskazany MPZP został opublikowany przez wojewodę w Dzienniku Urzędowym.   
   Dziennik Urzędowy pozycja i data publikacji: …………………..**
   1. Podmiot (Odbiorca), na rzecz którego usługa została wykonana:
2. Nazwa: ……………………………
3. Ulica / numer: ……………………………
4. Miasto / kod: …………………………..
   1. Data wykonania usługi (od-do) ………………………………………………………………………..

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **Usługa (2): *Sporządzenie/zmiana*\* 1 miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego. Wskazany MPZP został opublikowany przez wojewodę w Dzienniku Urzędowym.  
   Dziennik Urzędowy pozycja i data publikacji: …………………..**
   1. Podmiot (Odbiorca), na rzecz którego usługa została wykonana:
2. Nazwa: ……………………………
3. Ulica / numer: ……………………………
4. Miasto / kod: …………………………..
   1. Data wykonania usługi (od-do) ………………………………………………………………………..

*\* niepotrzebne skreślić*

**Oświadczam(y), że:**

* poz. nr ............... wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę\*
* poz. nr ............... wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączono pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów\*

*\*niewłaściwe skreślić lub usunąć*

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Numer sprawy **ZP.271.14.2024.AM Załącznik Nr 7.1 do SWZ**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia   
(Rozdział V pkt 2.4.2 SWZ) w postępowaniu pn.  
Sporządzenie Planu Ogólnego Konstantynowa Łódzkiego oraz zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego:**

**Część 1 zamówienia: Sporządzenie Planu Ogólnego Konstantynowa Łódzkiego.**

przedkładam(y) poniższy wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

## Imię i nazwisko: …………………………..

1. Zakres przewidzianych do wykonania czynności w realizacji zamówienia: **Główny projektant**
2. Wskazana osoba:
   1. spełnia następujący warunek/warunki zawarte w art. 5 pkt 1-3 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym: …………………………………….
   2. posiada ……….. lat (minimum 10-lat) doświadczenia w projektowaniu urbanistycznym (liczonych od daty uzyskania uprawnień);
   3. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonała minimum dwa niżej wskazane miejscowe plany zagospodarowania przestrzennego o powierzchni każdego z nich nie mniejszej 200 ha, które zostały opublikowane przez wojewodę w Dzienniku Urzędowym:
3. Miejscowy Plan Zagospodarowania Przestrzennego (1) o powierzchni ……….ha  
   Dziennik Urzędowy pozycja i data publikacji: …………………….

Podmiot (Odbiorca), na rzecz którego usługa została wykonana:

* Nazwa: ……………………………
* Ulica / numer: ……………………………
* Miasto / kod: …………………………..
* Data wykonania usługi (od-do) ………………………………………………………………………..

1. Miejscowy Plan Zagospodarowania Przestrzennego (2) o powierzchni ……….ha

Dziennik Urzędowy pozycja i data publikacji: ………………………….

Podmiot (Odbiorca), na rzecz którego usługa została wykonana:

* Nazwa: ……………………………
* Ulica / numer: ……………………………
* Miasto / kod: …………………………..
* Data wykonania usługi (od-do) ………………………………………………………………………..

1. Informacja o podstawie dysponowania ww. osobą\*\*: …………………………………………

## Imię i nazwisko: …………………………..

1. Zakres przewidzianych do wykonania czynności w realizacji zamówienia:osoba, która posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia urbanistyczne do projektowania w zakresie przedmiotu zamówienia, spełniająca następujący warunek/warunki określone w art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym: ……………………………
2. Informacja o podstawie dysponowania ww. osobą\*\*: …………………………………………

## Imię i nazwisko: …………………………..

1. Zakres przewidzianych do wykonania czynności w realizacji zamówienia:osoba, która posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia urbanistyczne do projektowania w zakresie przedmiotu zamówienia, spełniająca następujący warunek/warunki określone w art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym: ……………………………
2. Informacja o podstawie dysponowania ww. osobą\*\*: …………………………………………

## Imię i nazwisko: …………………………..

1. Zakres przewidzianych do wykonania czynności w realizacji zamówienia:osoba, która posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia urbanistyczne do projektowania w zakresie przedmiotu zamówienia, spełniająca następujący warunek/warunki określone w art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym: ……………………………
2. Informacja o podstawie dysponowania ww. osobą\*\*: …………………………………………

## Imię i nazwisko: …………………………..

1. Zakres przewidzianych do wykonania czynności w realizacji zamówienia: osoba spełniająca następujący warunek/warunki zawarte w art. 74a ust. 2 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko: ………………………………………..
2. Informacja o podstawie dysponowania ww. osobą\*\*: …………………………………………

\*\* Należy precyzyjnie określić podstawę do dysponowania wskazaną osoba, tj. np. pracownik własny (umowa o pracę), umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy jest to pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu załącza do oferty pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji osoby/osób z doświadczeniem/uprawnieniami jak wskazano powyżej, na okres korzystania tej/ tych osoby/osób przy wykonywaniu zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Numer sprawy **ZP.271.14.2024.AM Załącznik Nr 7.2 do SWZ**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia   
(Rozdział V pkt 2.4.2 SWZ) w postępowaniu pn.  
Sporządzenie Planu Ogólnego Konstantynowa Łódzkiego oraz zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego:**

**Część 2A zamówienia: Zmiana miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla części obszaru Konstantynowa Łódzkiego położonego pomiędzy ulicami: Czereśniową i Leszczynową oraz Klonową i Lutomierską, w obrębie K-2.****\***

**Część 2B zamówienia:** **Zmiana miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla części obszaru Konstantynowa Łódzkiego położonego przy ulicy Kopernika, w obrębie K-10.\***

**Część 2C zamówienia:** **Zmiana miejscowego planu zagospodarowania dla części obszaru Konstantynowa Łódzkiego położonego przy ulicy S. Moniuszki i Młynarskiej, w obrębie K-12.\***

**Część 2D zamówienia:** **Zmiana miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla części obszaru Konstantynowa Łódzkiego położonego przy ulicy Zgierskiej, w obrębie K-21.\***

\*niewłaściwe skreślić lub usunąć

przedkładam(y) poniższy wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

## Imię i nazwisko: …………………………..

1. Zakres przewidzianych do wykonania czynności w realizacji zamówienia: **Główny projektant**
2. Wskazana osoba:
   1. spełnia następujący warunek/warunki zawarte w art. 5 pkt 1-3 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym: …………………………………….
   2. w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert opracowała co najmniej 2 niżej wskazane miejscowe plany zagospodarowania przestrzennego lub ich zmiany, a każdy z wykazanych MPZP został opublikowany przez wojewodę w Dzienniku Urzędowym,
3. *Sporządzenie/zmiana****\**** Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego (1)

Dziennik Urzędowy pozycja i data publikacji: …………………..

Podmiot (Odbiorca), na rzecz którego usługa została wykonana:

* Nazwa: ……………………………
* Ulica / numer: ……………………………
* Miasto / kod: …………………………..
* Data wykonania usługi (od-do) ………………………………………………………………………..

\*niewłaściwe skreślić

1. *Sporządzenie/zmiana****\**** Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego (2)

Dziennik Urzędowy pozycja i data publikacji: …………………..

Podmiot (Odbiorca), na rzecz którego usługa została wykonana:

* Nazwa: ……………………………
* Ulica / numer: ……………………………
* Miasto / kod: …………………………..
* Data wykonania usługi (od-do) ………………………………………………………………………..

\*niewłaściwe skreślić

1. Informacja o podstawie dysponowania ww. osobą\*\*: …………………………………………

## Imię i nazwisko: …………………………..

1. Zakres przewidzianych do wykonania czynności w realizacji zamówienia:osoba, która posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia urbanistyczne do projektowania w zakresie przedmiotu zamówienia, spełniająca następujący warunek/warunki określone w art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym: ……………………………
2. Wskazana osoba posiada ….. lat (minimum 2 lata) doświadczenia w zakresie sporządzania miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub studium.
3. Informacja o podstawie dysponowania ww. osobą\*\*: …………………………………………

## Imię i nazwisko: …………………………..

1. Zakres przewidzianych do wykonania czynności w realizacji zamówienia:osoba, która posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia urbanistyczne do projektowania w zakresie przedmiotu zamówienia, spełniająca następujący warunek/warunki określone w art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym: ……………………………
2. Wskazana osoba posiada ….. lat (minimum 2 lata) doświadczenia w zakresie sporządzania miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub studium.
3. Informacja o podstawie dysponowania ww. osobą\*\*: …………………………………………

## Imię i nazwisko: …………………………..

1. Zakres przewidzianych do wykonania czynności w realizacji zamówienia:osoba, która posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia urbanistyczne do projektowania w zakresie przedmiotu zamówienia, spełniająca następujący warunek/warunki określone w art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym: ……………………………
2. Wskazana osoba posiada ….. lat (minimum 2 lata) doświadczenia w zakresie sporządzania miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub studium.
3. Informacja o podstawie dysponowania ww. osobą\*\*: …………………………………………

## Imię i nazwisko: …………………………..

1. Zakres przewidzianych do wykonania czynności w realizacji zamówienia:  
   osoba spełniająca następujący warunek/warunki zawarte w art. 74a ust. 2 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko: ………………………………………..
2. Informacja o podstawie dysponowania ww. osobą\*\*: …………………………………………

\*\* Należy precyzyjnie określić podstawę do dysponowania wskazaną osoba, tj. np. pracownik własny (umowa o pracę), umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy jest to pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu załącza do oferty pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji osoby/osób z doświadczeniem/uprawnieniami jak wskazano powyżej, na okres korzystania tej/ tych osoby/osób przy wykonywaniu zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy