

Załącznik nr 4 do SWZ

Wykaz doświadczenia kierownika projektu

Znak sprawy: ZSC.271.53.2021

.....

.....

Nazwa Wykonawcy

Dotyczy: „Opracowanie dokumentu diagnostycznego pn. Diagnoza sytuacji w zakresie planowania przestrzennego dla obszaru Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego wraz z wypracowaniem wniosków”.

<i>L.p.</i>	<i>Imię i nazwisko i podstawa dysponowania (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, itp.)</i>	<i>Nazwa zrealizowanej usługi (nazwa dokumentu strategicznego/planistycznego/analizy tycznego/diagnostycznego)</i>	<i>Opis doświadczenia (zakres wykonanego opracowania oraz zakres wykonany przez wskazaną osobę pozwalający stwierdzić spełnienie warunku udziału w postępowaniu)</i>	<i>Termin realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia) (dd-mm-rr)</i>	<i>Zamawiający usługę</i>
1.		1.			
		2.			

....., dn. r.

.....
podpis Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy