*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

Składając ofertę na świadczenie usługi w zakresie wsparcia w realizacji zadania pn. **„Opracowanie Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Krobia na lata 2015 – 2022”** zgodnie z aktualnymi Wytycznymi Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014 – 2020 składam

OŚWIADCZENIE

że dysponuję osobami wymienionymi w tabeli poniżej, które będą realizowały ww. usługę

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie:  kierunek studiów, nazwa uczelni | Kwalifikacje zawodowe i wiedza | |
| z zakresu socjologii:  tytuł publikacji | z zakresu geografii (geografii społeczno – ekonomicznej):  tytuł publikacji |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**Za publikacje uznaje się** artykuł w czasopiśmie lub w formie książki.

Wykonawca na własną odpowiedzialność przedstawia informacje, które uważa za istotne w świetle potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę określonych przez Zamawiającego warunków udziału w zapytaniu ofertowym w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

**Oświadczam**, że osoba/y, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

W załączeniu przedkładam Zamawiającemu kserokopię zaświadczenia o wpisie osoby na listę Architektów RP potwierdzoną za zgodność z oryginałem oraz posiadane przez doradcę uprawnienia urbanistyczne określone w art. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym potwierdzone za zgodność kserokopii z oryginałem.

Oświadczam, że spełniam/nie spełniam (\*) osobiście wszystkie warunki udziału w postępowaniu.

…………………………………………… ...........................................................................

*Miejscowość, data Podpis Wykonawcy*

*(\*) niepotrzebne skreślić*