

WYKONAWCA

.....

(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy)

REGON NIP

tel. fax e-mail:

Wykaz osób

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
 w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku dysponowania osobami zdolnymi
 do wykonania zamówienia pn.**

„Informatyzacja zasobu geodezyjnego i kartograficznego powiatu prudnickiego - przetworzenie materiałów zasobu geodezyjnego i kartograficznego w postaci nielektronicznej do postaci dokumentów elektronicznych”

[co najmniej 1 osoba posiadające uprawnienia zawodowe z zakresie 1, 2 zgodnie z art. 43 pkt. 1, 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne]

Oświadczamy, że dysponujemy lub będziemy dysponować i skierujemy do realizacji niniejszego zamówienia następujące osoby:

| Imię i nazwisko | Powierzony zakres prac w zamówieniu | Kwalifikacje, uprawnienia zawodowe (zakres) / doświadczenie zawodowe |
|-----------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |

Oświadczamy, że osoby podane w poz. wykazu i przewidziana do wykonania przedmiotowego zamówienia posiadają uprawnienia zawodowe w zakresie 1, 2 zgodnie z art. 43 pkt.1, 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne;

Uwaga : Nie wymaga się przedłożenia uprawnień.

.....

(Podpis Wykonawcy*)

*) Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów). Oświadczenie powinno być podpisane podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.