……………………………………………….

(pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Osnowa wielofunkcyjna na terenie Powiatu Świeckiego w tym:**

**1.Realizacja projektu osnowy wielofunkcyjnej; 2.Transformacja wysokościowa bazy danych państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego do układu PL-EVRF2007-NH*”*** prowadzonego przez Powiat Świecki, ul. Gen. Józefa Hallera 9, 86-100 Świecie

Oświadczam (-y), że skierujemy do realizacji zamówienia publicznego następującą osobę/osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe (należy wskazać: posiadane uprawnienia zawodowe z podaniem ich numeru) oraz wykształcenie. | Doświadczenie | Zakres wykonywanych czynności | Oświadczenie o dysponowaniu osobą \* | Informacja o podstawie do dysponowania osobą\*\* |
| 1 |  | Wykształcenie: ………………………………..  Uprawnienia w zakresie określonym w art. 43 pkt 3 Prawa geodezyjnego i kartograficznego  Nr uprawnień:  ………………………………… |  |  | dysponuję/będę dysponować\*\*\* | Podstawa dysponowania osobą:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  -zobowiązanie innego podmiotu,  inne (podać jakie) |
| 2 |  | Wykształcenie: ………………………………..  Uprawnienia w zakresie określonym w art. 43 pkt 3 Prawa geodezyjnego i kartograficznego  Nr uprawnień:  ………………………………… |  |  | dysponuję/będę dysponować\*\*\* | Podstawa dysponowania osobą:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  -zobowiązanie innego podmiotu,  inne (podać jakie) |

\* W przypadku gdy Wykonawca oświadczy, iż będzie dysponował osobą, jest zobowiązany udowodnić ten fakt Zamawiającemu, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania mu do dyspozycji osoby na okres korzystania z niej przy wykonywaniu zamówienia

\*\* Należy wskazać podstawę do dysponowania

\*\*\* Niewłaściwe skreślić

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

*Miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*