

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

ZAMAWIAJĄCY upoważniony do przeprowadzenia
postępowania :

Powiat Sandomierski,
ul. Adama Mickiewicza 34
27-600 Sandomierz

WYKAZ OSÓB

Dotyczy części: ___ zamówienia

Niniejsze oświadczenie należy wykorzystać tyle razy ile to niezbędne.

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami o posiadanych kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach, doświadczeniu oraz o podstawie do dysponowania tymi osobami przy realizacji zamówienia pn. „**Kompleksowy nadzór techniczny nad tworzonymi bazami (GESUT oraz BDOT 500) projektu pn. „e-Geodezja – cyfrowy zasób geodezyjny powiatów: Sandomierskiego, Staszowskiego i Opatowskiego”**”, znak sprawy ZP.272.15.2021

L.p.	Nazwisko i imię Funkcja pełniona w realizacji zamówienia	Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz doświadczenia zgodnie z warunkami określonymi w ust. 5.1.4 pkt. A SWZ . Należy również podać kontakt referencyjny *	Informacja o podstawie dysponowania osobą : zasób własny , zasób podmiotu trzeciego (podać nazwę podmiotu na zasoby którego powołuje się wykonawca) , inna podstawa
------	---	---	---

1.			
2.			

*Uwaga: w wykazie należy wskazać kontakt do podmiotu / zleceniodawcy, który może potwierdzić wymagane doświadczenie.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

*Podpis (podpisy) osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

Przez podpis należy rozumieć podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty.