Załącznik nr 8 do SIWZ

Znak sprawy: OR.273.1.2017

**WYKAZ OSÓB**

na potrzeby realizacji zamówienia pn.

„Świadczenie usług geodezyjnych w 2017 roku”

**do części I** i/lub **II\*** (zaznaczyć właściwe)

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres, data uzyskania i nr uprawnień do wykonywania prac w dziedzinie geodezji i kartografii** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania wskazaną osobą (np. rodzaj umowy)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| .......................................  Miejscowość, data | ................................................................................  Podpis upoważnionego  przedstawiciela Wykonawcy |
| --- | --- |