

pieczęć adresowa Wykonawcy

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia *

Pełna nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

L. p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe (rodzaj i numer uprawnień - jeśli dotyczy)*	Opis doświadczenia	Proponowany zakres czynności do wykonania w ramach zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania ¹
1						
2						
3						
4						
5						
6						

* Wykonawca musi wykazać, że dysponuje **co najmniej jedną osobą odpowiedzialną za kontrolę jakości, posiadającą uprawnienia zawodowe w zakresie określonym w art. 43 pkt 1 i 2 ustawy Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz.U. z 2015 r. poz 520 ze zmianami).**

Miejscowość i data

Podpisano

(Podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie dokumentów rejestrowych lub pełnomocnictwa)

¹ Np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.