*(WZÓR)*

*……………………………………………*

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

**WYKAZ OSÓB**

**posiadających uprawnienia zawodowe do wykonywania geodezyjnych pomiarów podstawowych, o których mowa w art. 43 pkt 3
ustawy z dnia 17 maja 1989r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2020 r., poz. 2052 z późn. zm.)**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Posiadane przez osobę uprawnienia zawodowe do wykonywania geodezyjnych pomiarów podstawowych (wymienić)** | **Podstawa dysponowania osobą /jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów innego podmiotu, zobowiązany jest wskazać nazwę i adres lub siedzibę tego podmiotu/** |
| --- | --- | --- | --- |
| *Dla spełnienia warunku należy wykazać dysponowanie co najmniej 1 (jedną) osobą posiadającą uprawnienia zawodowe do wykonywania geodezyjnych pomiarów podstawowych, o których mowa w art. 43 pkt 3 ustawy z dnia 17 maja 1989r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2020 r., poz. 2052 z późn. zm.).* |
| **1** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |
| **n** |  |  |  |
| *Dla każdej osoby wymienionej w niniejszym wykazie, należy dołączyć elektroniczną kopię aktualnego dokumentu potwierdzającego posiadanie przez te osoby ww. uprawnień zawodowych* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 r.

 *miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

*(WZÓR)*

*……………………………………………*

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

**WYKAZ OSÓB**

**posiadających doświadczenie w wykonaniu usług pomiaru pola magnetycznego Ziemi, w tym deklinacji magnetycznej**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **W tej kolumnie należy wymienić zrealizowane przez osoby wskazane w kolumnie 2, usługi polegające na pomiarze pola magnetycznego Ziemi, w tym deklinacji magnetycznej** | **Nazwa i adres poprzedniego zamawiającego oraz data wykonania usługi wymienionej w kolumnie 3** | **Podstawa dysponowania osobą (jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów innego podmiotu, zobowiązany jest wskazać nazwę i adres lub siedzibę tego podmiotu)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| *Dla spełnienia warunku należy wykazać dysponowanie co najmniej* ***1 (jedną) osobą*** *posiadającą doświadczenie w wykonaniu co najmniej jednej usługi polegającej na pomiarze pola magnetycznego Ziemi, w tym deklinacji magnetycznej* |
| **1** |   | *1)*  |  |  |
| *…..* |  |
| *n)* |  |
| **…** |   | *1)*  |  |  |
| *…..* |  |
| *n)* |  |
| **n** |   | *1)*  |  |  |
| *…..* |  |
| *n)* |  |
| *Dla każdej usługi pomiaru pola magnetycznego Ziemi, w tym deklinacji magnetycznej, wymienionej w niniejszym wykazie, należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli osoba z przyczyn niezależnych od niej nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie osoby; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 r.

 *miejscowość* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*