*Załącznik Nr 5*

*pieczęć Wykonawcy*

*do zaproszenia*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

***„*Świadczenie usługi asysty technicznej dla oprogramowania Państwowego Rejestru Podstawowych Osnów Geodezyjnych Grawimetrycznych i Magnetycznych (PRPOG)”**

nr referencyjny GI-GSOP.2611.7.2017

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wymagane doświadczenie** | **Nazwa usługi (zamówienia), stanowisko oraz opis wykonywanych zadań, w których dana osoba nabyła doświadczenie/ zakres wykonywanych czynności w niniejszym zamówieniu** | **Podstawa dysponowania** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *6* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 r.

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

(podpis i pieczęć Wykonawcy)