*Załącznik Nr 7 do SIWZ*

*pieczęć Wykonawcy*

**WZÓR WYKAZU OSÓB**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Posiadane doświadczenie/uprawienia** | **Podstawa dysponowania osobą**  **/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 (jedną) osobą posiadającą uprawnienia zawodowe, o których mowa w art. 43 pkt 3 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2016 r., poz. 1629 z późn. zm.) | | | |
| **1.** |  | …………………………………………………………………………………………………… |  |
| 1 (jedną) osobą posiadającą doświadczenie w wykonaniu co najmniej jednej usługi polegającej na sporządzeniu projektu zakładania lub modernizacji osnowy geodezyjnej, grawimetrycznej lub magnetycznej za pomocą precyzyjnego pozycjonowania satelitarnego GNSS | | | |
| **2.** |  | ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  *(nazwa i zakres usługi, w ramach którego osoba nabyła doświadczenie)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3 (trzema) osobami posiadającymi doświadczenie w wykonaniu co najmniej jednej usługi polegającej na zakładaniu lub modernizacji osnowy geodezyjnej, grawimetrycznej lub magnetycznej za pomocą precyzyjnego pozycjonowania satelitarnego GNSS | | | |
| **3.** |  | ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  *(nazwa i zakres usługi, w ramach którego osoba nabyła doświadczenie)* |  |
| **4.** |  | ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  *(nazwa i zakres usługi, w ramach którego osoba nabyła doświadczenie)* |  |
| **5.** |  | ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  *(nazwa i zakres usługi, w ramach którego osoba nabyła doświadczenie)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 r.

*miejscowość data*

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

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*