*Załącznik Nr 7 B do SIWZ*

*pieczęć Wykonawcy*

**WZÓR WYKAZU OSÓB-dla CZEŚCI NR 2**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Posiadane doświadczenie niezbędne do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu** | **Podstawa dysponowania osobą****/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- | --- |
| *Wykonawca wykaże, że na etapie realizacji zamówienia będzie dysponował następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:** + 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.** |  | Czy osoba posiada uprawnienia, 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.)? **TAK/NIE\*** |  |

|  |
| --- |
| * + *3 (trzema) osobami posiadającymi doświadczenie w zakładaniu lub modernizacji osnowy geodezyjnej (podstawowej lub szczegółowej) lub grawimetrycznej lub magnetycznej, potwierdzone udziałem w co najmniej 1 (jednej) usłudze, w której takie doświadczenie nabyły.*
 |
| **2.** |  | Proszę wskazać usługę polegającą na zakładaniu lub modernizacji osnowy geodezyjnej (podstawowej lub szczegółowej) lub grawimetrycznej lub magnetycznej, w której osoba nabyła doświadczenie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| **3.** |  | Proszę wskazać usługę polegającą na zakładaniu lub modernizacji osnowy geodezyjnej (podstawowej lub szczegółowej) lub grawimetrycznej lub magnetycznej, w której osoba nabyła doświadczenie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| **4.** |  | Proszę wskazać usługę polegającą na zakładaniu lub modernizacji osnowy geodezyjnej (podstawowej lub szczegółowej) lub grawimetrycznej lub magnetycznej, w której osoba nabyła doświadczenie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |

\* niepotrzebne skreślić

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

 *miejscowość data*

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

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*