**Wykonawca:**

**Wykaz osób**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

# Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia

**„Przekształcenie do postaci cyfrowej, w drodze skanowania, dokumentów uzasadniających wpisy do EGiB i dokumentów uzasadniających treść mapy zasadniczej”.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Wskazana osoba posiada doświadczenie w zakresie przetworzenia do postaci cyfrowej, w drodze skanowania, dokumentów uzasadniających wpisy do EGiB i dokumentów uzasadniających treść mapy zasadniczej**  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności w ramach realizacji niniejszego zamówienia** | **Informacje na temat doświadczenia** | **Podstawa****do dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  TAK/NIE\* |  |  |
| 2 |  |  |   TAK/NIE\* |  |  |

Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba, wskazana do realizacji zamówienia posiada doświadczenie w zakresie przetworzenia do postaci cyfrowej, w drodze skanowania, dokumentów uzasadniających wpisy do EGiB i dokumentów uzasadniających treść mapy zasadniczej, wynikające z udziału w realizacji przynajmniej dwóch zamówień dotyczących prac w powyższym zakresie.

**PODPIS**

 \* - niepotrzebne skreślić