**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Utworzenie dla jednostki ewidencyjnej powiatu chrzanowskiego Chrzanów- miasto bazy danych geodezyjnych ewidencji sieci uzbrojenia terenu ( GESUT) i bazy danych obiektów topograficznych BDOT 500**

**WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób, którymi dysponuje wykonawca do realizacji przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię   i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności (zgodnie z wymaganiami określonymi  w SIWZ) | Posiadane  kwalifikacje zawodowe pracownika,  uprawnienia  (kierownik prac, który posiada aktualne geodezyjne uprawnienia zawodowe z zakresu: 1 - geodezyjne pomiary sytuacyjno-wysokościowe, realizacyjne i inwentaryzacyjne, zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, określonymi w ustawie z dnia 17 maja 1989 r. prawo geodezyjne i kartograficzne (tj. Dz.U. z 2017r. poz. 2101).  Numer świadectwa | Informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę wskazaną osobą  np. umowa o pracę, zobowiązanie innego podmiotu |
| **1** | Imię …………………  Nazwisko ……………… |  | Posiadam uprawnienia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....  numer świadectwa ……………………………………………………. | podstawa dysponowania wskazaną osobą ……………………………………….…………………..……… |

…………………………………………

*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufania lub podpisem osobistym*

*osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*