***IZD.272.15.2021 ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ – Wykaz osób***

**WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Wykaz osób** odpowiadających opisowi warunku określonemu w **SWZ rozdz. 5 pkt 2 ppkt 4) lit. b** wraz z jednoznacznym określeniem ich doświadczenia zawodowego

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Określenie przewidywanej funkcji** | **Imię i nazwisko** | **Potwierdzenie wykształcenia i doświadczenia**  **(TAK/NIE)**  *Wpisać właściwe* | **Posiada uprawnienia zawodowe, o których mowa w art. 43 pkt 1 lub art. 43 pkt 1 i 2 ustawy Prawo geodezyjne i kartograficzne**  **(TAK/NIE)**  *Wpisać właściwe* | **Osobą tą dysponujemy**  **na podstawie** (wpisać podstawę dysponowania, np. pracownik Wykonawcy, pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego, inne) |
| 1. | KIEROWNIK ZESPOŁU |  |  |  |  |
| 2. | GEODETA-1 |  |  |  |  |
| 3. | GEODETA-2 |  |  |  |  |
| 4. | SPECJALISTA DS. OPRACOWANIA BAZ GESUT , BDOT500 |  |  |  |  |
| 5. | SPECJALISTA DS. UZUPEŁNIENIA BAZY EGIB |  |  |  |  |

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*