

**ZAŁĄCZNIK Nr 4**

**Wykaz osób i podmiotów przewidzianych do realizacji zamówienia /\***

1. Nazwa podmiotu /

konsorcjum: .....

.....

.....

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres uprawnień, numer i rok wydania **	Staż pracy, stanowisko, forma zatrudnienia***	Wykształcenie zawodowe ****

\*\* - dołączyć poświadczone świadectwa nadania uprawnień zawodowych dla min. 3 osób

\*\*\* - minimum 3 osoby posiadające uprawnienia geodezyjne w zakresie 1 i 2 muszą być zatrudnione na podstawie umowy o pracę lub być właścicielem, bądź współwłaścicielem firmy, w tym 2 osoby z wyższym wykształceniem

\*\*\*\* - dołączyć poświadczone świadectwo ukończenia szkoły wyższej dla min. 2 osób posiadających uprawnienia w zakresie 1 i 2.

Upoważniony Przedstawiciel  
Wykonawcy

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć)

*/\* wypełnić łącznie dla wszystkich podmiotów występujących wspólnie.*