

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.*