Załącznik nr 4 do SIWZ

nazwa Wykonawcy

pieczęć firmowa

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach zawodowych (uprawnienia) oraz o obowiązkowym ubezpieczeniu | Podstawa dysponowania osobami |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  | *Zasób własny* |
| 2 |  |  | *Zasób własny* |

**Oświadczam, że osoby, które będą wykonywać zamówienie posiadają uprawnienia zawodowe w zakresie szacowania nieruchomości wraz z obowiązkowym ubezpieczeniem o odpowiedzialności cywilnej .**

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku dysponowania osobami.

........................................., dnia ....................