**Załącznik nr 6 do SWZ**

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ

## W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Ja (My), niżej podpisany (ni)...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

......................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

....................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na :

**„Skanowanie brakujących dokumentów w operatach prawnych oraz doprowadzenie do zgodności z obowiązującymi przepisami operatów przekształconych do wersji cyfrowej w ramach wcześniejszych opracowań dla obszaru miasta i gminy Golczewo oraz miasta i gminy Kamień Pomorski”.**

**oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe (np. Wykształcenie, rodzaj uprawnień zawodowych w dziedzinie geodezji i kartografii, doświadczenie zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania wskazaną osobą** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |