**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Wykaz osób**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) Ustawy prawo zamówień publicznych ust przetargu nieograniczonego na usługę pn.: **„Przeprowadzenie wariantowego pilotażu inwentaryzacji urządzeń melioracji wodnych z wykorzystaniem danych teledetekcyjnych”**

Przedstawiam(-y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rola projektowa** | **Imię i Nazwisko** | **Wykształcenie/Certyfikaty/Wiedza/Uprawnienia**(stosownie do osoby i postawionego warunku) | **Doświadczenie zawodowe**(stosownie do osoby i postawionego warunku: należy podać doświadczenie w latach, natomiast w odniesieniu do każdej z wykazanych usług należy podać: nazwę, opis, zakres obowiązków, oraz podmiot na rzecz którego usługi były wykonywane; opis każdej usługi powinien odnosić się do wszystkich cech danej usługi – *vide Rozdział 7 ust. 7.2 pkt 7.2.3 SWZ*) | **Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą** |
| **1** | **Kierownik Projektu**  |  |  |  |  |
| **2** | **Specjalista ds. GIS** |  |  |  |  |
| **3** | **Specjalista ds. hydrologii** |  |  |  |  |
| **4** | **Specjalista ds. melioracji** |  |  |  |  |
| **5** | **Specjalista** **ds. wykonywania pomiarów za pomocą odbiorników RTK, skanerów mobilnych oraz zestawów bezzałogowych** |  |  |  |  |
| **6** | **Specjalista ds. kontroli stanu technicznego budowli hydrotechnicznych i melioracyjnych** |  |  |  |  |

**Uwaga**:

*Zamawiający dopuszcza możliwość łączenia stanowiska Kierownika projektu z nie więcej niż jednym stanowiskiem Specjalisty, które wymieniono w pkt 7.2.3 SWZ, w przypadku, gdy ta sama osoba posiada wymagane kwalifikacje w więcej niż jednej specjalności..*

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższej tabeli są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Oświadczamy, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia i kwalifikacji zawodowych polegamy na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, zgodnie ze złożonym wraz z ofertą zobowiązaniem podmiotu udostępniającego zasoby do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia / podmiotowym środkiem dowodowym potwierdzającym, że realizując zamówienie, będziemy dysponowali niezbędnymi zasobami tych podmiotów.\*\*

Oświadczamy, że podmioty udostępniające zasoby, na których zdolnościach polegamy wykazując spełnienie warunku dotyczącego wykształcenia i kwalifikacji zawodowych, wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.\*\*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***