**Załącznik nr 4 do SWZ – wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Zamawiający: **Miasto Rybnik**, ul. Bolesława Chrobrego nr 2, 44-200 Rybnik

Nr postępowania: **ZP.271.1.2026**

Nazwa postępowania: **Usługi geodezyjne z podziałem na zadania:**

**………………………………………………………………………………………..**

*(wpisać nr i nazwę zadania)*

*Wykonawca:*

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

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

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres wykonywanych czynności | Wymagania dla danej funkcji | Nazwisko i imię | Posiadane uprawnienia | Nazwa Wykonawcy *(podmiotu)*, który dysponuje wskazaną osobą i wskazanie podstawy do dysponowania osobą  *(np. umowa o pracę,*  *umowa zlecenie)* |
| wykonywanie prac geodezyjnych | uprawnienia zawodowe w dziedzinie geodezji i kartografii w zakresach 1 i 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga: dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania.