|  |
| --- |
| Wykaz osób |

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: **„Wykonanie usług z zakresu szacowania szkód rolniczych, związanych z działalnością prowadzoną przez Oddział Zamawiającego   
w Poznaniu,** numer postępowania: **NP/2025/11/0924/POZ,** oświadczamy, że w wykonywaniu Zamówienia będzie uczestniczyć następująca osoba:

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba posiadająca uprawnienia zawodowe w zakresie szacowania wartości nieruchomości, o których mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (Dz.U. z 2024 r. poz. 1145, ze zm.) lub odpowiadające im ważne uprawnienia zawodowe wydane na podstawie uprzednio obowiązujących przepisów prawa, lub odpowiednich przepisów obowiązujących na terenie kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, uznanych przez właściwy organ, zgodnie z ustawą z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. z 2023 r. poz. 334, ze zm.).  **(co najmniej jedna osoba)** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Posiadane kwalifikacje (uprawnienia)** | Kwalifikacje zawodowe (nr uprawnień): ............................................................................. |
| **Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa  o dzieło, zobowiązania itp.)** |  |

Zamawiający nie wymaga dołączenia do Wykazu dokumentów potwierdzających ww. uprawnień   
i kwalifikacji.

**W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania Zamówienia innych podmiotów, do wniosku należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy   
do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu Zamówienia.**

Jednocześnie oświadczamy, że dysponujemy lub będziemy dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia zgodnie z warunkiem opisanym w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2) ppkt 2.4) ppkt 2.4.2) SWZ.

……………………., dnia ………………………….. r. *………………………………………………………………*

*czytelny podpis, podpis z pieczątką imienną*

*lub podpis elektroniczny osoby (osób)*

*upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*