**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |
| --- |
| WYKAZ OSÓB |

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia pn. Wykonanie operatów szacunkowych na terenie działalności Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ-SYSTEM S.A. Oddział w Rembelszczyźnie, tj. województwo: mazowieckie, łódzkie, lubelskie, podlaskie i warmińsko-mazurskie, znak sprawy: **NP/2026/02/0115/REM**, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2,4) ppkt 2.4.2) SWZ, **OŚWIADCZAMY**, iż w wykonywaniu Zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Żądane kwalifikacje /uprawnienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  **(numer uprawnień)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą**  (np. umowa o pracę, dzieło, zlecenie) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| **1.** | **Osoba posiadająca uprawnienia** **zawodowe w zakresie szacowania wartości nieruchomości\*** | …………………. | …………………. | …………………. |

\*Uprawnienia zawodowe w zakresie szacowania wartości nieruchomości, o których mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomości (Dz.U. z 2024, poz. 1145) 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 18 marca 2018 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 poz. 65 z późn. zm.),

**Jednocześnie do Wykazu osób załączamy stosowne uprawnienia i kwalifikacje osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………dnia ……………2026 r. | ……..………………………………………………………….  (podpis czytelny Wykonawcy albo nieczytelny z pieczątką  imienną Wykonawcy/podpis elektroniczny) |
|  |  |