Załącznik nr 4 do siwz

……………………………………….

……………………………………….

(nazwa i adres, tel/fax wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko\***  *(rzeczoznawcy majątkowego)* | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie**  *(ilość sporządzonych operatów nieruchomości mieszkalnych)* | **Podstawa dysponowania wymienioną osobą przez wykonawcę** |
| 1. |  | *Wymieniona osoba posiada następujące uprawnienia:*  *………………………………………….*  Wymieniona osoba jest wpisana do centralnego rejestru rzeczoznawców majątkowych |  |  |

**\*należy wykazać minimum 1 osobę**

Jednocześnie oświadczamy, iż ww. osoba/y posiadają wymagane w SIWZ uprawnienia.

…………………………………….. …….…………………………………………………..

miejscowość i data podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy