

POTENCJAŁ KADROWY/WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO/**Nazwa Wykonawcy:****Wykonanie podziału nieruchomości**

Lp.	Imię i nazwisko	Informacje dotyczące spełnienia warunku Zamawiającego wskazanego w SWZ: Zakres uprawnień	Zakres wykonywanych czynności w ramach planowanego zamówienia:	Informacja o podstawie dysponowania osobą /np. zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia zasobu, umowa zlecenie, umowa o pracę/

*(Należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań
cywilno-prawnych w imieniu Wykonawcy)*