**Załącznik nr 2 do Warunków Zamówienia**

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

**W związku z ubieganiem się o zamówienie publiczne pn.**

**Wykonanie** **operatów szacunkowych określających wartość nieruchomości do celów sprzedaży**

**sygn. post. S.AI.272.2.68.2024.MW**

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego **zdolności technicznej lub zawodowej** oświadczamy, że do realizacji zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj i zakres uprawnień zawodowych posiadanych przez osobę/ numer uprawnień** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą wskazaną w wykazie\*** |
| **1.** |  |  | **Własne / oddane do dyspozycji\*** |

Należy podać minimum 1 osobę posiadającą uprawnienia z zakresu szacowania nieruchomości.

**\* niepotrzebne skreślić**

( jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno-prawnej pozostawiamy własne)

W przypadku dysponowania osobami innych podmiotów do Oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonywania zamówienia

**podpis Wykonawcy**