

**GMINA MIEJSKA WAŁCZ**

nr sprawy: GN.271.1.2024

**Wykonanie pisemnych opinii o wartości nieruchomości, w formie operatów szacunkowych, w 2025 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| Nr telefonu/fax |  |
| e-mail |  |
| Nip / regon |  |

**Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do wykonania zamówienia**

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na sporządzanie na piśmie opinii o wartości nieruchomości, w formie operatów szacunkowych, przez rzeczoznawców majątkowych na potrzeby Gminy Miejskiej Wałcz, posiadają wymagane uprawnienia, tj.: licencje zawodowe rzeczoznawcy majątkowego (kserokopia licencji w załączeniu) i ubezpieczenie OC z tytułu wykonywanego zawodu (kopia w załączeniu). Oświadczam, że do wykonania zamówienia skierowani zostaną:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Rodzaj posiadanych uprawnień** | **Podstawa dysponowania** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |