

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców spełniającego warunek:

.....

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

zgodnie z treścią SWZ

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

L.p.	Imię i nazwisko	Rodzaj, nazwa wykształcenia / kursu / Członkostwo w Towarzystwie*	Zakres wykonywanych czynności	Opis doświadczenia na potwierdzenie spełniania warunku	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami**
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1			Kierownik prac.	Posiadający co najmniej - letnie doświadczenie przy pielęgnacji drzewostanu miejskiego.	
2			Wykonywanie prac przy pielęgnacji drzewostanu miejskiego metodą alpinistyczną	Posiadający co najmniej - letnie doświadczenie przy pielęgnacji drzewostanu miejskiego.	

L.p.	Imię i nazwisko	Rodzaj, nazwa wykształcenia / kursu / Członkostwo w Towarzystwie*	Zakres wykonywanych czynności	Opis doświadczenia na potwierdzenie spełniania warunku	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami**
1.	2.	3.	4.	5.	6.
3			Wykonywanie prac przy pielęgnacji drzewostanu miejskiego metodą alpinistyczną w zakresie prowadzenia całodobowego pogotowania wiatrołomowego	Posiadający co najmniej - letnie doświadczenie przy pielęgnacji drzewostanu miejskiego.	
4			Wykonywanie prac przy pielęgnacji drzewostanu miejskiego metodą alpinistyczną w zakresie prowadzenia całodobowego pogotowania wiatrołomowego	Posiadający co najmniej - letnie doświadczenie przy pielęgnacji drzewostanu miejskiego.	
5			Wykonywanie prac związany z pielęgnacją drzewostanu miejskiego	Posiadający co najmniej - letnie doświadczenie przy pielęgnacji drzewostanu miejskiego	
6			Wykonywanie prac związanych z pielęgnacją drzewostanu miejskiego.	Posiadający co najmniej - letnie doświadczenie przy pielęgnacji drzewostanu miejskiego	

L.p.	Imię i nazwisko	Rodzaj, nazwa wykształcenia / kursu / Członkostwo w Towarzystwie*	Zakres wykonywanych czynności	Opis doświadczenia na potwierdzenie spełniania warunku	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami**
1.	2.	3.	4.	5.	6.
7			Wykonywanie prac związanych z pielęgnacją drzewostanu miejskiego.	Doświadczenie nie jest wymagane***	

* W kolumnie nr 3 należy wpisać treść wymaganych uprawnień odpowiadających zapisom **Rozdziału 9 pkt 2 ppkt 3 lit. b.**

** W kolumnie nr 6 należy wpisać informację o treści np.: umowa o pracę itp.

*** Uzupełnić lub wykreślić

.....(miejscowość), dnia.....r.

.....

Podpis

Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy / Pełnomocnik