**Załącznik nr 4 do SWZ**

/wzór/

………………………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz doświadczenia osób do kryterium oceny ofert**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **Wykonanie zabiegów ochrony czynnej polegających na usunięciu drzew i krzewów wraz z wywozem biomasy w obszarach Natura 2000: Pojezierze Sejneńskie, Torfowiska Gór Sudawskich, Dolina Szeszupy oraz Mokradła Kolneńskie i Kurpiowskie,** składam niniejszy wykaz:

**Zadanie 1/ 2/ 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi potwierdzającej doświadczenie. **Zakres prac - należy jednoznacznie wskazać informacje dotyczące usługi wykonania zabiegów wycinki drzew i krzewów)** | Usługa wykonana, w okresie ostatnich **5 lat** przed upływem terminu składania ofert | Odbiorca (należy podać nazwę podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę)i data wykonania usługi(dzień, miesiąc i rok) |
| **Imię i nazwisko pilarza ……………………………………………………………….** **Nr uprawnień: ………………………………………………………………………………..***posiadam odpowiednie uprawnienia na cięcie drzew - kserokopię dokumentu przekażę w dalszym etapie postępowania* |
| 1. |  | usługa wykonania zabiegów wycinki drzew i krzewów [ ]  TAK [ ]  NIE | Odbiorca projektu:……………………….data: ..…./…./…… |
| 2. |  | usługa wykonania zabiegów wycinki drzew i krzewów [ ]  TAK [ ]  NIE | Odbiorca projektu:……………………….data: ..…./…./…… |
| 3. |  | usługa wykonania zabiegów wycinki drzew i krzewów [ ]  TAK [ ]  NIE | Odbiorca projektu:……………………….data: ..…./…./…… |

***Dokument podpisują kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotów ubiegających się o zamówienie.***

***Dokument należy przesłać wraz z całą ofertą przy pomocy systemu, który jest dostępny pod adresem:*** [***https://platformazakupowa.pl***](https://platformazakupowa.pl/) ***w terminie składania ofert.***