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

*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz osób, które Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia pn.: „Pielęgnacja i utrzymanie zieleni w pasach dróg krajowych, powiatowych i gminnych, na terenie Gminy Miasto Świnoujście” dla :**

**Część I – „Pielęgnacja i utrzymanie zieleni w pasach dróg krajowych, powiatowych i gminnych, na terenie Gminy Miasto Świnoujście – Lewobrzeże”**

Do wykonywania zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie****(odpowiednio do warunku dla każdej z osób)**Nazwa, adres obiektu, dane kontaktowe inwestora, przedmiot i zakres wykonanych usług w zieleni na terenach zurbanizowanych, pełniona funkcja | **Wykształcenie** | **Dysponowanie osobą oraz rodzaj zatrudnienia** (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy) |
| 1. | Kierownik robót w zieleni miejskiej: ....................................*(imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)*Numer uprawnień: \*……………………. |  |  | **□** dysponowanie bezpośrednie**□** dysponowanie pośrednie |
| 2. | Operator pilarki spalinowej 1. ...............................

*(imię, nazwisko)* |  |  | **□** dysponowanie bezpośrednie**□** dysponowanie pośrednie |
| 3. | Osoba posiadająca uprawnienia w zakresie kierowania ruchem drogowym dla osób wykonujących roboty przy drodze ....................................*(imię, nazwisko)*Numer uprawnień: \*……………………. |  |  | **□** dysponowanie bezpośrednie**□** dysponowanie pośrednie |

\* Należy podać nr, datę nadania oraz rodzaj i zakres posiadanych uprawnień.

Oświadczam, że osoby wskazane w tabeli posiadają wymagane w postępowaniu uprawnienia w zakresie wskazanych powyżej specjalności, w zakresie wynikającym z warunków określonych w SWZ.

**Część II – „Pielęgnacja i utrzymanie zieleni w pasach dróg krajowych, powiatowych i gminnych, na terenie Gminy Miasto Świnoujście – Prawobrzeże”**

Do wykonywania zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie****(odpowiednio do warunku dla każdej z osób)**Nazwa, adres obiektu, dane kontaktowe inwestora, przedmiot i zakres wykonanych usług w zieleni na terenach zurbanizowanych, pełniona funkcja | **Wykształcenie** | **Dysponowanie osobą oraz rodzaj zatrudnienia** (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy) |
| 1. | Kierownik robót w zieleni miejskiej: ....................................*(imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)*Numer uprawnień: \*……………………. |  |  | **□** dysponowanie bezpośrednie**□** dysponowanie pośrednie |
| 2. | Operator pilarki spalinowej 1. ...............................

*(imię, nazwisko)* |  |  | **□** dysponowanie bezpośrednie**□** dysponowanie pośrednie |
| 3. | Osoba posiadająca uprawnienia w zakresie kierowania ruchem drogowym dla osób wykonujących roboty przy drodze ....................................*(imię, nazwisko)*Numer uprawnień: \*……………………. |  |  | **□** dysponowanie bezpośrednie**□** dysponowanie pośrednie |

\* Należy podać nr, datę nadania oraz rodzaj i zakres posiadanych uprawnień.

Oświadczam, że osoby wskazane w tabeli posiadają wymagane w postępowaniu uprawnienia w zakresie wskazanych powyżej specjalności, w zakresie wynikającym z warunków określonych w SWZ.

........................., dn. ............................ ....................................................................

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*)

*Uwaga: wykaz zobowiązany będzie złożyć wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, lub wykonawcy, których Zamawiający wezwie do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie zachodzą wobec nich podstawy wykluczenia, w przypadkach, o których mowa w art. 126 ust. 2 ustawy Pzp*