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

*(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 w latach 2022-2025”**

Do wykonywania zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie**  **(odpowiednio do warunku dla każdej z osób)** Nazwa, adres obiektu, nazwa, 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 (co najmniej 2 osoby)1. ...............................

*(imię, nazwisko)*2. ....................................*(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…………. |
| 4. | Osoba do wykonania na bieżąco i w terminie poszczególnych czynności wymaganych przy należytym utrzymaniu zieleni objętej przedmiotem zamówienia na czas realizacji zamówienia (co najmniej 10 osób) 1. ...............................*(imię, nazwisko)*2................................*(imię, nazwisko)*3................................*(imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)*4. ...............................*(imię, nazwisko)*5. ...............................*(imię, nazwisko)*6. ...............................*(imię, nazwisko)*7...............................*(imię, nazwisko)*8...............................*(imię, nazwisko)*9...............................*(imię, nazwisko)*10...............................*(imię, nazwisko)* |  | **-------------------------------** | **□** dysponowanie bezpośrednie**□** dysponowanie pośrednie…………. |

\*Należy podać nr, datę nadania oraz rodzaj i zakres posiadanych uprawnień budowlanych w brzmieniu zgodnym z decyzją o nadaniu

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*