…………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Dotyczy: SPZ.272.9.2021**

### WYKAZ OSÓB

**którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

**Wycinka drzew wraz wykonaniem nasadzeń zastępczych w pasach drogowych miasta Zamość**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko\*** | **Zakres wykonywanych czynności (funkcja)** | **Wykształcenie;****uprawnienia** | **Rodzaj robót** | **Całkowita wartość robót****brutto w PLN** |
|  | **Kierownik robót**wycinka drzew | ………………….., Wykształcenie ……………………..Numer uprawnień: …………………………….. |  |  |
|  | **Kierownik robót**nasadzenia zastępcze |  |  |  |

**UWAGA:**

\*\* np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie

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

/podpis/