**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca dołącza do oferty.**

Wykonawca podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub osobistymi składa na Platformie zakupowej, zgodnie z treścią SWZ.

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Posiadane**  **kwalifikacje**  **(uprawnienia)** | **Wykształcenie i doświadczenie zawodowe po uzyskaniu uprawnień \*** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą: dysponowanie bezpośrednie** (*umowa o pracę, umowa cywilnoprawna),*  **dysponowanie pośrednie** *(zobowiązanie innego podmiotu do oddania zasobu do dyspozycji)* |
| **1.** |  |  |  | Osoba kierująca pracami **(koordynator prac)** z wykształceniem wyższym leśnym  lub ogrodniczym, minimum 3-letnim doświadczeniem zawodowym w usuwaniu drzew |  |
| **2.** |  |  |  | Osoba z uprawnieniami brakarskimi co najmniej II klasy |  |

*\*Należy wskazać inwestycje, w których brała udział dana osoba oraz podać daty dzienne rozpoczęcia i zakończenia pracy na danej inwestycji. W przypadku wskazania zamiast dni miesięcy Zamawiający przyjmie za datę początkową ostatni dzień miesiąca, a za datę końcową pierwszy dzień miesiąca.*