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

*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz osób, które Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia pn.: „Bieżące utrzymanie zieleni i małej architektury w Parku Zdrojowym   
w Świnoujściu w latach 2023-2025”**

Do wykonywania zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie**  **(odpowiednio do warunku dla każdej z osób)**  Nazwa, adres obiektu, przedmiot i zakres wykonanych usług dotyczących utrzymania zieleni i małej architektury w parku | **Wykształcenie/uprawnienia** | **Dysponowanie osobą oraz rodzaj zatrudnienia** (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy) |
| 1. | Kierownik robót w zakresie kształtowania i pielęgnacji zieleni miejskiej odpowiedzialny za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie pracami w zieleni; (tj. minimum jeden inspektor nadzoru terenów zieleni legitymujący się co najmniej 12 – miesięczną praktyką zawodową przy utrzymaniu i pielęgnacji zieleni stanowiącej zakres zamówienia, w tym min. 6 miesięcy pełnienia funkcji inspektora nadzoru terenów zieleni);  ....................................  *(imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)*  Numer uprawnień: \*  ……………………. |  |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie |
| 2. | Osoba posiadająca uprawnienia do chirurgicznych metod leczenia, pielęgnacji i konserwacji drzew i krzewów ozdobnych z uwzględnieniem drzew pomnikowych, terenów zabytkowych i objętych ochroną konserwatorską, z uwzględnieniem drzew pomnikowych, terenów zabytkowych i objętych ochroną konserwatorską, legitymującą się co najmniej 12 – miesięczną praktyką zawodową w tym zakresie (w tym jedna posiadająca kurs arborystyki – co najmniej 12 – miesięczna praktyka zawodowa w tym zakresie;)  (Minimum dwie osoby)   1. ...............................   *(imię, nazwisko)*  2. ...................................  *(imię, nazwisko)* |  |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  **□** dysponowanie  pośrednie |
| 3. | Osoba posiadająca świadectwo ukończenia szkoły średniej zawodowej oraz tytuł zawodowy albo wykształcenie średnie i dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodach związanych z pielęgnacją zieleni  (Minimum jedna osoba)  ....................................  *(imię, nazwisko)* |  |  | **□** 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*