

## WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE LUB NA KTÓRYCH BĘDZIE POLEGAŁ WYKONAWCA

Nazwa wykonawcy : .....  
 Adres wykonawcy : .....  
 Numer telefonu: ....., numer fax-u: ....., e-mail : .....

Tabela I - osoby, którymi dysponuje Wykonawca

Nazwisko i imię stanowisko	Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe	Wymagana praktyka (doświadczenie)	Proponowana rola w realizacji zamówienia
1. Imię i nazwisko ..... <b>Kierownik prac</b> : osoba, która: a) posiada wykształcenie wyższe lub średnie kierunkowe: ogrodnicze, architektura krajobrazu lub tereny zieleni oraz b) osoba posiadająca kwalifikacje i doświadczenie, polegające na tym, że posiada 3-letni staż w branży związanej z utrzymaniem zieleni w wykonawstwie na stanowisku nie niższym, niż brygadzysta 2. Imię i nazwisko ..... <b>brygadzysta</b> : osoba, która: a) posiada wykształcenie średnie lub zawodowe ogrodnicze, architektura krajobrazu lub tereny zieleni oraz b) osoba posiadająca kwalifikacje i doświadczenie, polegające na tym, że posiada 3-letni staż w branży związanej z utrzymaniem zieleni w wykonawstwie				

Tabela II – osoby z innych podmiotów, na których będzie polegał Wykonawca\*

Nazwisko i imię stanowisko	Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe	Wymagana praktyka (doświadczenie)	Proponowana rola w realizacji zamówienia
1. Imię i nazwisko ..... <b>Kierownik prac</b> : osoba, która: a) posiada wykształcenie wyższe lub średnie kierunkowe: ogrodnicze, architektura krajobrazu lub tereny zieleni oraz b) osoba posiadająca kwalifikacje i doświadczenie, polegające na tym, że posiada 3-letni staż w branży związanej z utrzymaniem zieleni w wykonawstwie na stanowisku nie niższym, niż brygadzysta 2. Imię i nazwisko ..... <b>brygadzysta</b> : osoba, która: a) posiada wykształcenie średnie lub zawodowe ogrodnicze, architektura krajobrazu lub tereny zieleni oraz b) osoba posiadająca kwalifikacje i doświadczenie, polegające na tym, że posiada 3-letni staż w branży związanej z utrzymaniem zieleni w				

wykonawstwie				
--------------	--	--	--	--

**Tabela III - osoby, skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

Nazwisko i imię Funkcja proponowana w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe	Uprawnienia	Podstawa do dysponowania nw osobami	Podstawa zatrudnienia	Ilość osób
<b>Osoby wykonujące czynności:</b> - brygadzysta - osoba nadzorująca					
<b>Osoby wykonujące czynności:</b> - ogrodnik – osoby wykonujące czynności związane z utrzymaniem zieleni					

**Do załącznika załączyć:**

1. dokumenty potwierdzające, że osoby wykazane w załączniku, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają ww. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonywania zamówienia:
  - a) w stosunku do osoby wymienionej w ppkt 1. dokumenty potwierdzające:
    - wymagane wykształcenie,
    - 3- letni staż w branży związanej z utrzymaniem zieleni w wykonawstwie na stanowisku nie niższym, niż brygadzysta potwierdzony np *referencjami, oświadczeniem pracodawcy, potwierdzeniem stażu pracy potwierdzającym wykonywanie ww. zakresu prac-obowiązków, świadectwem pracy z zakresem wykonywanych obowiązków, oświadczeniem –wykazem wykonywanych prac, CV itp.*
  - b) w stosunku do osoby wymienionej w ppkt 2. dokumenty potwierdzające:
    - wymagane wykształcenie,
    - 3-letni staż w branży związanej z utrzymaniem zieleni w wykonawstwie potwierdzony np *referencjami, oświadczeniem pracodawcy, potwierdzeniem stażu pracy potwierdzającym wykonywanie ww. zakresu prac-obowiązków, świadectwem pracy z zakresem wykonywanych obowiązków, oświadczeniem –wykazem wykonywanych prac, CV itp.*
2. w sytuacji gdy Wykonawca, zgodnie z art. 22a w zakresie spełniania warunku dotyczącego dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, polegał będzie na osobach zdolnych wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków osoby te należy wykazać w tabeli nr II. Do załącznika należy załączyć wówczas **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(my) własnoręcznym podpisem świadom(mi) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.*

Podpisano

.....  
(upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy)