Załącznik nr 6b do SIWZ

WOF-II.261.5.2018.DB

.............................................
*(pieczęć / nazwa Wykonawcy)*

**WZÓR WYKAZU OSÓB (do kryterium oceny ofert pkt 12.1 SIWZ)**

***załączany do oferty***

| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia**  | **Posiadane doświadczenie** |
| --- | --- |
| ……………………… (*imię i nazwisko*) | posiada doświadczenie w wykonywaniu minimum jednej usługi polegającej na wycince drzew i krzewów oraz koszeniu: ………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………. ………………. (*należy podać nazwę i zakres usługi)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |   | (imię i nazwisko, pieczęć imienna (zalecane) i podpis przedstawiciela/li upoważnionego/ych do reprezentacji Wykonawcy) |