**Załącznik nr 6a do SIWZ**

**WOF-II.261.7.2018.DB**

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

**WZÓR WYKAZU OSÓB (do warunków udziału, o których mowa w pkt 4.2.3.2 SIWZ)**

| **Osoba skierowana do realizacji zamówienia** | **Posiadane doświadczenie** | | | | | | **Podstawa dysponowania osobą\***  **/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 1**  …………………  (*imię i nazwisko*) | **w zakresie usuwania drzew:** | | | | | | ……………………….. |
| Nazwa usługi | Zakres usługi | | | Zleceniodawca usługi | Data zakończenia usługi |
| 1. |  | | |  |  |
| 2. |  | | |  |  |
| 3. |  | | |  |  |
| 4. |  | | |  |  |
| 5. |  | | |  |  |
| **Zadanie 2**  …………………  (*imię i nazwisko*) | **w zakresie usuwania drzew:** | | | | | | ……………………….. |
| Nazwa usługi | Zakres usługi | | | Zleceniodawca usługi | Data zakończenia usługi |
| 1. |  | | |  |  |
| 2. |  | | |  |  |
| 3. |  | | |  |  |
| 4. |  | | |  |  |
| 5. |  | | |  |  |
| **Zadanie 3**  …………………  (*imię i nazwisko*) | **w zakresie usuwania drzew i koszenia:** | | | | | | ……………………….. |
| Nazwa usługi | | Zakres usługi | Zleceniodawca usługi | | Data zakończenia usługi |
| 1. | |  |  | |  |
| 2. | |  |  | |  |
| 3. | |  |  | |  |
| 4. | |  |  | |  |
| 5. | |  |  | |  |
| **Zadanie 4**  …………………  (*imię i nazwisko*) | **w zakresie usuwania drzew i koszenia:** | | | | | | ……………………….. |
| Nazwa usługi | Zakres usługi | | | Zleceniodawca usługi | Data zakończenia usługi |
| 1. |  | | |  |  |
| 2. |  | | |  |  |
| 3. |  | | |  |  |
| 4. |  | | |  |  |
| 5. |  | | |  |  |

*\* Należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie lub inne. W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że będzie dysponował tymi osobami, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.*

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