**Załącznik nr 6b do SIWZ**

 **WOF-II.261.7.2018.DB**

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

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

| **Osoba skierowana do realizacji zamówienia** | **Posiadane doświadczenie** |
| --- | --- |
| **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. |  |  |  |

**Uwaga: brak którejkolwiek z informacji (nazwa usługi. zakres usługi, zleceniodawca usługi, data zakończenia usługi) uniemożliwi przyznanie punktów.**

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