Załącznik nr 8b do SIWZ

WOF-II.261.11.2017.MW

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

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

| **Nr zadania** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Posiadane doświadczenie** |
| --- | --- | --- |
| **….** | Kierownik prac:………………………(*imię i nazwisko*) | posiada doświadczenie w wykonywaniu usługi w zakresie kierowania pracami polegającymi na koszeniu lub wycince drzew i krzewów: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (*należy podać nazwę i zakres usługi)* |
| **….** | Kierownik prac:………………………(*imię i nazwisko*) | posiada doświadczenie w wykonywaniu usługi w zakresie kierowania pracami polegającymi na koszeniu lub wycince drzew i krzewów: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (*należy podać nazwę i zakres usługi)* |

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