**Załącznik nr 9 - 1 do siwz**

................................................................................................

*pieczęć, nazwa i dokładny adres*  *wykonawcy/ wykonawców*

***Część 1: Zadanie 1 – Ukwiecanie terenu miasta w roku 2021***

***WYKAZ OSÓB***

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego , w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.**

**( Zgodnie z rozdz. 8 SIWZ )**

**Warunek:** Wykonawca winien wykazać, że że dysponuje co najmniej **jedną osobą**, , która będzie **skierowana przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą uprawnienia do pracy pilarką (operator pilarki do ścinki drzew ).** *W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie wyżej wymieniony warunek mogą spełniać łącznie.*

Składając ofertę w postępowaniu na zadanie pn.: ***„Utrzymanie zieleni na terenie miasta Skarżyska - Kamiennej”*** ZP.271.7.2021.EZ,jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ przedstawiam osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia.

|  |
| --- |
| **Osoba skierowana przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego odpowiedzialna za świadczenie usług legitymującą się kierunkowym przygotowaniem zawodowym ogrodniczym co najmniej na poziomie średnim oraz posiadającą minimum 36 miesięczne (3 letnie doświadczenie ) przy utrzymaniu zieleni** |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego, a także zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą****\*Wypełnić właściwe**  |
| **Imię i nazwisko osoby**,  którąWykonawca **dysponuje** **(dysponowanie bezpośrednie)** \***Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunku udziału – zgodnie z art. 118 ustawy Pzp NIE POLEGA** **na zasobach innych podmiotów** | **Imię i nazwisko osoby**,  którą Wykonawca **będzie dysponował** **(dysponowanie pośrednie) \***\***Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunku udziału – zgodnie z art. 118 ustawy Pzp POLEGA** **na zasobach innych podmiotów** |
|  | **Kwalifikacje zawodowe :** **…………………………..****Doświadczenie:** **…………… miesięcy. ( min.36 m-cy )****Wykształcenie:** **………………………..** |  |  |

**\* dysponowanie bezpośrednie** – oznacza sytuację, gdy tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest **stosunek prawny istniejący** **bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą** (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje. Przykładowo może to być: umowa o pracę, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna, czy też z samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą itd.

\*\* **dysponowanie pośrednie** – oznacza sytuację, gdy Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia powołuje się na osoby zdolne do wykonania zamówienia **należące do innych podmiotów**, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami. **Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował osobami podmiotu trzeciego niezbędnymi do realizacji zamówienia** (zasobami osobowymi podmiotu trzeciego), w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów (osób zdolnych do wykonania zamówienia) na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Oświadczam, że osoba/y wymienione w wykazie, które będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia – posiadają wymagane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe.

**Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać spełnianie warunku, określonego w SWZ.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 ……………………………………… *podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*d*o reprezentowania wykonawcy/ców*

**Oświadczenie powinno być sporządzone w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej oparzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**