**Załącznik nr 7 do SWZ**

miejscowość, data …………………………

**WYKAZ OSÓB**

**„Ukwiecenie terenu miasta Skarżyska-Kamiennej w 2022r.”**

Nazwa wykonawcy: ................................................................................................

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | | **Wymagania minimalne kadry dydaktycznej** | Podstawa do dysponowania osobą |
|  | | | | |
| 1 | **………….. …………..** | Osoba odpowiedzialna za świadczenie usługi i jakość robót posiadająca:  - wykształcenie min. średnie ogrodnicze  - min. 3- letnie doświadczenie w firmie zajmującej się utrzymaniem terenów zieleni tj. …………………….miesięcy (wpisać) | | Własne /  Oddane do dyspozycji \* |

Jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilnoprawnej pozostawiamy własne