**Załącznik nr 7 do SWZ**

miejscowość, data …………………………

**WYKAZ OSÓB**

**„Podcinka koron oraz wycinka drzew na terenie Gminy Skarżysko -Kamienna 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 |
| **Osoba skierowana przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego odpowiedzialną za świadczenie usług posiadającą uprawnienia do pracy pilarką (operator pilarki do ścinki drzew )** |
| 1 | **………….. …………..** | Osoba odpowiedzialna za świadczenie usługi i jakość robót posiadająca:- uprawnienia do pracy pilarką | Własne / Oddane do dyspozycji \* |

Jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilnoprawnej pozostawiamy własne