**Załącznik nr 6 Załącznik nr 2**

**WYKAZ ROWBÓT**

**WYKAZ OSÓB,SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

*(nazwa Wykonawcy)*

**„*Zadania ochronne Wielkopolskiego Parku Narodowego do wykonania w 2019 roku*”**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie usługami, 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 do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Tel. kontaktowe, fax. | Kwalifikacje / Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności |
| 1. |   |  |  |  |
| 2. |   |  |  |  |
| 3. |   |  |  |  |
| 4. |   |  |  |  |
| 5. |   |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

W celu spełnienia warunku wykonawca musi wykazać dysponowanie minimum

Dla wykonawcy składającego ofertę na 1 część zamówienia:

- 3 osobami, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich doświadczenia (min. 2 lata) niezbędnego do wykonania zamówienia, w tym ukończenie przez co najmniej jedną osobę kursu pilarza – drwala

**Wykonawca składający ofertę na 2 lub więcej części zamówienia winien wykazać odpowiednio wielokrotność stawianych warunków.**

informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

 Podpis

 **Załącznik nr 2**