**Załącznik nr 5**

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

 Nazwa i adres Wykonawcy

        (pieczątka)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa zadania:

**„Świadczenie usług polegających na pielęgnacji i wycince drzew i krzewów
z terenu gminy i miasta Lwówek Śląski”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko,Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje/ wykształcenie/uprawnienia | Doświadczenie zawodowe(lata pracy) | Informacja o podstawie do dysponowania wymienioną osobą \* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*\*) wpisać np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie do podjęcia się obowiązków itp.*

………………………………..…………

 (Miejscowość, data)

…...................................................……………..…………

 (Pieczątka i czytelny podpis osoby upoważnionej)