**Formularz 6 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(Nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **Wykaz osób** |

Składając ofertę dla części ……… \*w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn. **„Pielęgnacja zieleni i terenów zielonych w zasobach TBS Wrocław sp. z o.o. w okresie do 31.12.2021. Zamówienie podzielone na części”** oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje zawodowe oraz doświadczenie** | **Podstawa dysponowania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| 1. |  |  | Wykształcenie: | pracownik Wykonawcy\* |
| pracownik innego podmiotu – dysponowanie na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp\* |
| 2. |  |  | Wykształcenie:  Doświadczenie/ | pracownik Wykonawcy\*/ pracownik innego podmiotu – dysponowanie na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp\* |
| 3 |  |  |  |  |

**Rozszerzyć tabelę w miarę potrzeb**

Uwaga: W przypadku dysponowania pośredniego w którymkolwiek przypadku wskazanym powyżej, Wykonawca załącza pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia każdej ze wskazanych osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*Dokument podpisany przy użyciu elektronicznego podpisu kwalifikowanego lub podpisany profilem zaufanym lub osobistym zgodnie z art. 63 Ustawy Pzp*

**Formularz 7 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(Nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **Wykaz usług** |

Składając ofertę dla części …….\* w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn. **Pielęgnacja zieleni i terenów zielonych w zasobach TBS w okresie do 31.12.2021. Zamówienie podzielone na części”** oświadczamy że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie) następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia/ /Zakres udziału/czynności/ Powierzchnia** | **Termin realizacji zamówienia** | | **Zamawiający/ Odbiorca zamówienia (nazwa i adres, adres e-mail)** | **Wartość usługi brutto** |
| **Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)** | **Zakończenie**  **(dd/mm/rrrr)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

UWAGA:

Do każdego usługi wymienionej w wykazie należy załączyć referencje lub dokument potwierdzający, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*Dokument podpisany przy użyciu elektronicznego podpisu kwalifikowanego lub podpisany profilem zaufanym lub osobistym zgodnie z art. 63 Ustawy Pzp*

*\*wymaga uzupenienia*