**GKI.271.26.2022.AZK Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Zapolice**

**ul. Plac Strażacki 5**

**98-161 Zapolice**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zabiegi pielęgnacyjne pomników przyrody na terenie parku w Zapolicach” prowadzonego przez Gminę Zapolice*,* oświadczam, że wykonamy przedmiotowe zamówienie przy udziale niżej wymienionych osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia,** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| **kolumna nr 1** | **kolumna nr 2** | **kolumna nr 3** | **kolumna nr 4** |
|  |  | Osoba posiadająca uprawnienia do wykonywania prac pielęgnacyjnych w obiektach zabytkowych spełniającą warunki określone w art. 37b. 1 ustawy z dnia 23 lipca 2003r (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 710 ze zm.) o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami; | **Zasób własny:**  tak/nie\* |
| **Na podstawie art. 118 PZP:**  tak/nie\* |
|  |  | osoba posiadająca ukończony kurs pielęgnacji drzew i krzewów ozdobnych III stopnia lub równoważny. | **Zasób własny:**  tak/nie\* |
| **Na podstawie art. 118 PZP:**  tak/nie\* |

\*niepotrzebne skreślić

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.