**Załącznik nr 7 do SIWZ**

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

 (pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **utrzymanie czystości, pielęgnację terenów zieleni miejskiej oraz odśnieżanie i zwalczanie skutków gołoledzi na terenie miasta Dobre Miasto w 2020 r.**

Przedkładam wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** |  |  |
| **Doświadczenie** **(**należy podać liczbę lat w kierowaniu usługami polegającymi na oczyszczaniu miasta, pielęgnacji zieleni miejskiej oraz zimowego utrzymania miasta.) – dot. osobywskazanej do kierowania usługami | **Informacja o podstawie dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

...................................dnia ........................... r.

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

 *(Podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub*

 *upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*