

.....  
(pieczętka Wykonawcy)

.....  
(miejscowość i data)

**Gmina Miasta Rypin**  
**ul. Warszawska 40**  
**87 – 500 Rypin**

## **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku,  
dysponowania odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia  
Wykaz musi potwierdzać, że Wykonawca przy realizacji zadania będzie dysponował  
minimum 1 osobą posiadającą

- **wykształcenie wyższe w zakresie związanym z przedmiotem zamówienia (np. biologa lub architektura krajobrazu lub leśnictwo lub ochrona środowiska itp.) i**
- **doświadczenie w sporządzeniu minimum 1 opracowania Inwentaryzacji dendrologicznej z waloryzacją drzewostanu**

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie (m. in. wskazanie opracowania minimum 1 Inwentaryzacji dendrologicznej z waloryzacją drzewostanu)	Wykształcenie wyższe (np. biologa lub architektura krajobrazu lub leśnictwo lub ochrona środowiska itp.)

.....  
(podpis i pieczętka imienna uprawnionego(-ych)  
przedstawiciela(-li) Wykonawcy )