

**INFORMACJE O OSOBIE, WSKAZANEJ PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI
ZAMÓWIENIA, W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU, O KTÓRYCH MOWA W PKT III. 3 ZAPYTANIA
OFERTOWEGO**

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe osoby w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie.
1	2	3
1.	Pan/Pani	1. posiada doświadczenie w wykonywaniu inwentaryzacji waloryzacji dendrologicznej potwierdzone wykonaniem w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie co najmniej 3 usług polegających na sporządzeniu inwentaryzacji zieleni dla różnych obiektów (zielen przydrożna, park/zieleniec, zadrzewienia, tereny zabytkowe), zawierających m.in. ocenę statyki i stanu zdrowotnego wraz z gospodarką drzewostanem, z których każda inwentaryzacja obejmowała co najmniej 20 drzew. a) <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> <i>Termin realizacji</i> b) <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> <i>Termin realizacji</i> c) <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> <i>Termin realizacji</i>..... 2. posiada wykształcenie wyższe o kierunku: architektura krajobrazu, kształtowanie terenów zieleni, ogrodnictwo, leśnictwo; wyższe przyrodnicze (biologia lub ochrona środowiska lub kierunki pokrewne w obszarze nauk przyrodniczych); TAK / NIE 3. posiada znajomość zagadnień z zakresu nauk przyrodniczych m.in. w zakresie dendrologii, systematyki roślin, gatunków chronionych: TAK / NIE 4. posiada ukończony kurs Certyfikowanego Inspektora Drzew wraz z certyfikatem równoważnym.

	TAK / NIE
--	-----------

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanych warunków udziału w postępowaniu dotyczących potencjału osobowego.

**Upoważniony
przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczęć)
 data.....