**Załącznik nr 5.1 do SWZ**

Numer postępowania: **U/12/TP/2024**

**WYKAZ OSÓB**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Pielęgnacja i wycinka drzew na terenie zabytkowego Parku na Wyspie Bolko w Opolu”,

ja niżej podpisany: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oświadczam, że oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Funkcja/ Osoba**  imię i nazwisko | **Posiadane \*uprawnienia / kwalifikacje**  (\*numer oraz zakres uprawnień, z podaniem daty i pełnej nazwy oraz pełnej podstawy prawnej ich wydania) | **Doświadczenie**  Opis podsiadanego doświadczenia zgodnie z warunkiem określonym w ppkt 5.4.4.2. a) b) SWZ | **Podstawa dysponowania** |
| 1. | zgodnie z warunkiem określonym w ppkt 5.4.4.2. a)  Funkcja/ Osoba:  ………………………  imię i nazwisko:  ……………………… |  |  |  |
| 2. | zgodnie z warunkiem określonym w ppkt 5.4.4.2. b)  Funkcja/ Osoba:  ………………………  imię i nazwisko:  ……………………… |  |  |  |

Wykaz należy uzupełnić o wszelkie niezbędne informacje celem wykazania wszystkich aspektów warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w ppkt 5.4.4.2. a) b) SWZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
podpis

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym lub podpisem zaufanym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy.*