**Załącznik nr 1a**

do Specyfikacji Warunków Zamówienia

**Wykonawca** (pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko, adres, NIP, REGON):

**Dot. Kryterium nr 2 Doświadczenie osoby sprawującej nadzór**

**dot. postępowania pn.** **Bieżące utrzymanie i konserwacja zieleni miejskiej na terenie miasta Syców w roku 2026**

Dane niezbędne do wyliczenia **kryterium nr 2** określonego w SWZ:

**Doświadczenie personelu**

**Imię i Nazwisko:**

Oświadczam(y), że osobą, która będzie sprawowała nadzór nad usługami objętymi niniejszym zamówieniem będzie Pan(i)………………………………, który(a) posiada ………. miesięczne doświadczenie tj. w okresie ostatnich 5 lat kierowała i/lub nadzorowała prace z zakresu utrzymania terenów zieleni urządzonej, w tym zieleni miejskiej i/lub parkowej, na obszarze nie mniejszym niż 15 000,00 m2 (1,5ha).

Wykaz usług, w wykonywaniu których Pan(i) uczestniczył(a):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Opis wykonanych czynności - w celu możliwości potwierdzenia wymagań wskazanych w kryterium | Podmiot, na rzecz którego osoba sprawowała nadzór nad usługami objętymi niniejszym zamówieniem | Okres wykonywania usług[[1]](#footnote-1) |
| 1 |  | ..................................................  ..................................................  .................................................. | ...........................................  ...........................................  ........................................... | od ........... r do ............ r. |

1 W przypadku niepełnych miesięcy wykonywania usług należy stosować zaokrąglanie "w dół".

Punktacja w niniejszym kryterium kształtuje się następująco:

Doświadczenie osoby sprawującej nadzór:

- 10 miesięcy = 10 pkt w kryterium „D”

- od 11 miesięcy do 20 miesięcy = 20 pkt w kryterium „D”

- od 21 miesięcy do 40 miesięcy = 30 pkt w kryterium „D”

- od 41 i więcej = 40 pkt w kryterium „D”

UWAGA:

1) W przypadku podania przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym Doświadczenia mniejszego niż 10 miesięcy ofercie przyznanych zostanie 0 pkt.

2) W przypadku niewypełnienia lub nie załączenia załącznika nr 1a do SWZ –

– złożona oferta otrzyma 0 pkt.

3) W przypadku wskazania w Załączniku nr 1a do SWZ więcej niż jednej osoby do wyliczenia kryterium będzie brany pod uwagę osoba z najniższym doświadczeniem.

**Uwaga: Załącznik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

1. W przypadku niepełnych miesięcy wykonywania usług należy stosować zaokrąglanie "w dół". [↑](#footnote-ref-1)