**Załącznik nr 2 do oferty**

**Pieczęć firmy**

**Nazwa Wykonawcy**

**Siedziba Wykonawcy**

**Miejscowość, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

na

Wycinka drzew i krzewów wraz z zakupem przez Wykonawcę drewna pozyskanego w ramach wycinki na terenie Zakładu Linii Kolejowych w Wałbrzychu wzdłuż linii kolejowej nr 286 Kłodzko Główne – Wałbrzych Główny w km 44,800 – 45,405**:**

| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe (nr. uprawnienia** | **Stanowisko na które proponowana jest osoba** | **Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę, zlecenie, dzieło, pisemne zobowiązanie itp.)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

Oświadczam/y, że w/w osoby posiadają wymagane kwalifikacje (ukończony kurs lub szkolenie z tego zakresu), aktualne orzeczenie lekarskie, w tym wykonujący bezpośrednio wycinkę o braku przeciwskazań zdrowotnych do pracy na wysokości oraz aktualne zaświadczenie, że zostali przeszkolenie w zakresie bhp.

*...........................................................*

*(miejscowość, data i podpis/y zgodnie*

*z reprezentacją wykonawcy)*