

.....
/pieczęć Wykonawcy/

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (dot. łącznie odbierania i zagospodarowania odpadów), w tym również jednej osoby posiadającej min. 5-letnie doświadczenie w kierowaniu składowiskiem odpadów, zgodnie z opisem warunku udziału w postępowaniu zawartym w pkt VI, SIWZ.

Nazwa i adres Wykonawcy :

.....
.....
.....

Przedmiot oferty :

Zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Zator w regionalnej instalacji do przetwarzania odpadów, zlokalizowanej w regionie zachodnim województwa małopolskiego poprzez: sortowanie, kompostowanie i składowanie odpadów komunalnych w okresie od 1 czerwca 2016 roku do 31 grudnia 2017 roku, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

Nr procedury DI.271.1.2016

Nazwisko i imię	Funkcja, lata doświadczenia

Data

.....
Podpis osoby uprawnionej