

.....
/pieczęć Wykonawcy/

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (dot. odbierania odpadów), zgodnie z opisem warunku udziału w postępowaniu zawartym w pkt VI, SIWZ.

Nazwa i adres Wykonawcy :

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

Przedmiot oferty :

Odbieranie i transport do zagospodarowania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Zator w okresie od 1 czerwca 2016 roku do 31 grudnia 2017 roku, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
Nr procedury DI.271.4.2016

Nazwisko i imię	Funkcja, nr i rodzaj uprawnień, lata doświadczenia

Data

.....

Podpis osoby uprawnionej