

.....
/pieczęć Wykonawcy/

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, **w tym również jednej osoby posiadającej 5-letnie doświadczenie w kierowaniu składowiskiem odpadów**, zgodnie z opisem warunku udziału w postępowaniu zawartym w pkt VIII, 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 Małopolskim poprzez: sortowanie, kompostowanie i składowanie odpadów komunalnych w okresie od 1 stycznia 2019 roku do 31 grudnia 2019 roku, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

Nr procedury DI.271.11.2018

Nazwisko i imię	Funkcja, lata doświadczenia

Data

.....
Podpis osoby uprawnionej