

.....
/pieczęć Wykonawcy/

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w punkcie VI i VII SIWZ

Nazwa i adres Wykonawcy :

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

Przedmiot oferty :

Odbieranie i zagospodarowanie (odzysk lub unieszkodliwianie) odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Zator w okresie od 1.04.2015 r. do 31.05.2016 r., zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

Nr procedury DI.271.13.2014

Nazwisko i imię	Rola w zamówieniu, lata doświadczenia, ew. uprawnienia.

Data

.....
Podpis osoby uprawnionej