

6/ZZO/2020/ZP

Załącznik nr 4 do SIWZ

WYKAZ OSÓB

**„Rekultywacja kwatery nr 1 składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne
na terenie ZZO Olszowa Sp. z o.o.”**

Oświadczam(y), że:

dysponuję osobami wymienionymi w tabeli poniżej, zgodnie z określonymi przez Zamawiającego warunkami:

Lp.	Imię i nazwisko	kwalifikacje zawodowe	doświadczenie zawodowe	informacja o podstawie dysponowania
..				
..				

oraz, że osoby wskazane w tabeli powyżej, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

Wykonawca na własną odpowiedzialność przedstawia informacje, które uważa za istotne w świetle potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę określonych przez Zamawiającego warunków udziału w postępowaniu w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy