|  |
| --- |
| **Wykonawca[[1]](#footnote-1):**  **………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….…………………**  **………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….…………………**  *(nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/REGON/PESEL)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przystępując do postępowania pn.:  *>>ZAGOSPODAROWANIE W ROKU 2025, SUKCESYWNIE DOSTARCZANYCH WYKONAWCY SELEKTYWNIE ZBIERANYCH ODPADÓW KOMUNALNYCH*  *O KODACH 20 02 01 i 20 01 08<<,*  oświadczam, że dysponuję osobami wskazanymi poniżej, które spełniają wymagania określone w SWZ:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Imię nazwisko** /imiona nazwiska osób uczestniczących w wykonaniu zamówienia/ | **FUNKCJA** | **Kwalifikacje zawodowe** /co najmniej/ | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** | |  |  | | | | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  | |

1. Wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną. [↑](#footnote-ref-1)