

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Zadanie 6 pn.: "Budowa kanalizacji sanitarnej w ul. Andersa w Żyrardowie" wchodzące
w skład Projektu „Gospodarka wodno – ściekowa w mieście Żyrardów – Etap II” współfinansowanego z POIiŚ
oraz „Budowa kanalizacji deszczowej w ul. Andersa w Żyrardowie” finansowana ze środków budżetu miasta
Żyrardowa



**INFRASTRUKTURA
I ŚRODOWISKO**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
FUNDUSZ SPÓJNOŚCI



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
ze środków Funduszu Spójności w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

Załącznik nr 6 do SIWZ

Wzór

***OŚWIADCZENIA, ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA, POSIADAJĄ WYMAGANE
UPRAWNIENIA, JEŻELI USTAWY NAKŁADAJĄ OBOWIĄZEK
POSIADANIA TAKICH UPRAWNIENI***

Nazwa zamówienia:

Część I - Zadanie 6 „Budowa kanalizacji sanitarnej w ul. Andersa w Żyrardowie” – wchodzące w skład Projektu pn.: „Gospodarka wodno – ściekowa w mieście Żyrardów – Etap II” Nr.POIS.01.01.00-00-105/08 współfinansowanego z Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2007-2013*

Część II – „Budowa kanalizacji deszczowej w ul. Andersa w Żyrardowie” finansowana ze środków budżetu miasta Żyrardowa*.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: ZP/JRP/RB/3/2012

ZAMAWIAJACY:

1) *Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej „Żyrardów” Sp. z o.o.*
ul. Czysta 5
96 – 300 Żyrardów
POLSKA

2) *Urząd Miasta Żyrardowa*
Plac Jana Pawła II nr 1
96-300 Żyrardów
POLSKA

WYKONAWCA:

<u>Lp.</u>	<u>Nazwa Wykonawcy¹⁾</u>	<u>Adres Wykonawcy¹⁾</u>

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Zadanie 6 pn.: "Budowa kanalizacji sanitarnej w ul. Andersa w Żyrardowie" wchodzące w skład Projektu „Gospodarka wodno – ściekowa w mieście Żyrardów – Etap II” współfinansowanego z POIiŚ oraz „Budowa kanalizacji deszczowej w ul. Andersa w Żyrardowie” finansowana ze środków budżetu miasta Żyrardowa

1) Jeśli niniejsza oferta składana jest wspólnie przez dwóch lub więcej Wykonawców, należy podać nazwy i adresy wszystkich tych Wykonawców lub nazwę i adres Pełnomocnika, zgodnie z SIWZ.

Oświadczamy, że niżej wymienione osoby posiadają wymagane uprawnienia:

Lp.	Nazwisko i Imię	Nr uprawnień	Data wydania	Szczegółowy zakres uprawnień	Proponowana rola w realizacji zamówienia
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Podpisy:

Lp.	Nazwisko i imię osoby/osób upoważnionych do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy	Podpisy osoby/osób upoważnionych do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy	Pieczęć Wykonawcy	Miejscowość i data
1				
2				

****niepotrzebne skreślić***