

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Zadanie 1 pn.: „Budowa kolektora sanitarnego „R” w Żyrardowie”
wchodzące w skład Projektu „Gospodarka wodno – ściekowa w mieście Żyrardów – Etap II”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Funduszu Spójności w ramach
Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko*



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Funduszu Spójności
w Ramach Programu Operacyjnego 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 UPRAWNIENIŃ

Zadanie 1 pn.: „Budowa kolektora sanitarnego „R” w Żyrardowie”, wchodzące w skład Projektu „Gospodarka wodno – ściekowa w mieście Żyrardów – Etap II” Nr.POIS.01.01.00-00-105/08 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2007-2013

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: ZP/JRP/RB/4/2013

ZAMAWIAJACY:

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

WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa Wykonawcy¹⁾	Adres Wykonawcy¹⁾

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.

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Zadanie 1 pn.: „Budowa kolektora sanitarnego „R” w Żyrardowie”
wchodzące w skład Projektu „Gospodarka wodno – ściekowa w mieście Żyrardów – Etap II”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Funduszu Spójności w ramach
Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko*

Oświadczamy, że niżej wymienione osoby posiadają wymagane uprawnienia:

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

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*