

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Zadanie 5 pn.: „Budowa kanalizacji sanitarnej w ulicach: Chopina, Wyspiańskiego, Żabiej, Wierzbowej i Legionów Polskich 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 4 do SIWZ

Wzór
WYKAZU OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Zadanie 5 pn.: „Budowa kanalizacji sanitarnej w ulicach: Chopina, Wyspiańskiego, Żabiej, Wierzbowej i Legionów Polskich 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/1/2013

ZAMAWIAJACY:

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

WYKONAWCA:

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

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.

Stosownie do wymagań Zamawiającego określonych w pkt. IX.1.3) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, przedstawiamy poniżej wykaz Osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu w/w zamówienia:

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Zadanie 5 pn.: „Budowa kanalizacji sanitarnej w ulicach: Chopina, Wyspiańskiego, Żabiej, Wierzbowej i Legionów Polskich 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

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO	DOŚWIADCZENIE			Proponowana rola w realizacji zamówienia
		Kwalifikacje zawodowe (nr uprawnień i ich rodzaj)	Zakres pełnionych funkcji	Okres pełnionych funkcji od - do (m-c,-rok)	
1.					
2.					

Podpisy:

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

**niepotrzebne skreślić*