



Zakład Usług Komunalnych w Markach

05-270 Marki, ul. Lisa Kuli 3 tel. (0-22) 781-33-73 Fax (0-22) 781-11-01
Biuletyn Informacji Publicznej: www.marki.pl/zuk e-mail: zuk@marki.pl

WZMK.271.11.5.2020

.....
nazwa i adres Wykonawcy

zał. nr 5 do zap. ofertowego

..... dnia roku.
miejsowość

OŚWIADCZENIE i WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za wykonywanie obowiązków wynikających z rocznego przeglądu wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych czynności oraz informację o podstawie dysponowania tymi osobami:

Lp	Imię i nazwisko osób biorących udział w wykonaniu zamówienia	Zakres powierzonych czynności w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie w latach.	Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą.
1				
2				
3				
4				
5				
6				

W załączeniu następujące dokumenty:

1.
2.

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wykazane w niniejszym wykazie, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

.....
Podpisy i pieczętka imienna osoby/osób
upoważnionej do reprezentowania wykonawcy