SWZ-6

## WYKAZ OSÓB

**które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia** **w celu potwierdzenia spełnienia wymogów określonych w Rozdz. VI pkt 2, ppkt 4 lit. e**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

*Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych na terenie Gminy Zambrów w okresie w okresie od 01.01.2024 r. – do 31.12.2025 r.*

**oświadczamy, że w celu realizacji niniejszego zamówienia dysponujemy następującymi osobami : wymagane minimum 5 osób, w tym 3 osoby dysponujące prawem jazdy kat. C**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i Nazwisko  | Kwalifikacje zawodowe  | Podstawa dysponowania pracownikiem (np. umowa o pracę, zlecenie etc.)  |
| 1.  |   |   |   |
| 2.  |   |   |   |
| 3.  |   |   |   |
| 4.  |   |   |   |
| 5.  |   |   |   |
| 6.  |   |   |   |

Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

 .............................................................. ..............................................................

miejscowość i data (podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)