

Numer sprawy nadany przez Zamawiającego ZP – 6/2012

Załącznik nr 4 do SIWZ

ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Wodociągów i Kanalizacji
ul. Nad Groblą 2, 86-200 Chełmno
Polska

Wykaz osób,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Imię i nazwisko Stanowisko	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie (w latach) i wykształcenie	Podstawa prawna dysponowania	Zakres czynności w trakcie realizacji zamówienia

....., dn.

.....

Podpis(y) osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy