



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Mój region w Europie

Załącznik Nr 6 do SIWZ

.....
(pieczętka Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

Gmina Miasta Rypina
ul. Warszawska 40
87 – 500 Rypin

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe (liczba lat)	Wykształcenie
Kierownik budowy				
Kierownik robót drogowych				

INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA W/W OSOBAMI

	Imię i nazwisko	Podstawa do dysponowania
Kierownik budowy		
Kierownik robót drogowych		

.....
(podpis i pieczętka imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-li) Wykonawcy)

Jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.