

**GMINA MIEJSKA WAŁCZ**

nr sprawy: IRP.271.1.2025

**załącznik nr 2**

**Opracowanie dokumentacji projektowej dla budowy Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) dla Gminy Miejskiej Wałcz.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| Nr telefonu/fax |  |
| e-mail |  |
| Nip / regon |  |

**Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do wykonania zamówienia**

Składając niniejsze oświadczenie Wykonawca deklaruje iż sam posiada, lub osoby, którymi będzie dysponował, posiadają uprawnienia, wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że do wykonania zamówienia skierowani zostaną:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Rodzaj posiadanych uprawnień** | **Podstawa dysponowania** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |