

Załącznik nr do oferty

O Ś W I A D C Z E N I E O U P R A W N I E N I A C H

(pieczęć Wykonawcy)

NAZWA (FIRMA) WYKONAWCY

ADRES WYKONAWCY

O Ś W I A D C Z E N I E

O ś w i a d c z a m , ż e osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj.:

| LP. | IMIĘ I NAZWISKO* | RODZAJ / NAZWA WYMAGANEGO UPRAWNIENIA | RODZAJ / NAZWA POSIADANEGO UPRAWNIENIA* |
|-----|------------------|---|---|
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. | | uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjno-inżynieryjnej w zakresie sieci sanitarnych | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

***UWAGI:**

1. NALEŻY WYPEŁNIĆ KOLUMNY NR: 2 I 4, Z TYM ŻE W KOLUMNIE NR 4 NALEŻY WPISAĆ TREŚĆ Z KOLUMNY NR 3, UZUPEŁNIONĄ O ODPOWIEDNIE INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE.
2. DOŁĄCZANIE KOPII UPRAWNIEŃ NIE JEST WYMAGANE.

Data

.....
(podpis Wykonawcy)