

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 do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej	
2.	.....	uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej	
3.	.....	uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej w obiekcie zabytkowym, zgodnie z § 24 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 27 lipca 2011r.	

**\*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)