

pieczęć wykonawcy

Znak sprawy: WIP.271.2.2016

**OŚWIADCZENIE ŻE OSOBY,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA, POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA**

Składając ofertę w trybie przetarg nieograniczony na: **Adaptacja budynku usługowego wraz z otoczeniem na potrzeby klubu dziecięcego, ul. Szpitalna 3 w Proszowicach**

w imieniu Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:.....

oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wskazane w Załączniku Nr 3 do SIWZ (Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia), posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy