

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

Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego (określone w SIWZ) uprawnienia.

podpis i pieczęć imienna uprawnionego (-ych) przedstawiciela(-li)
Wykonawcy