

WZÓR

OŚWIADCZENIE
o posiadaniu wymaganych uprawnień

WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Kontrakt VIII „Sułkowice – budowa kanalizacji sanitarnej” w ramach projektu pn. „Budowa i Modernizacja Gospodarki Wodno-Ściekowej w Gminie Andrychów” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej Funduszu Spójności

Oświadczam/my, że osoba/y lub podmioty wymienione w wykazie osób, które będą brały udział w wykonywaniu przedmiotu zamówienia posiadają niezbędne uprawnienia zgodnie z Rozdziałem 9 pkt. 2.2 lit a, b Część I SIWZ.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 k.k.

PODPIS(Y) WYKONAWCY/ÓW:

L.p	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)	Miejscowość i data
1)					
2)					
3)					