

Oświadczenie

**o posiadaniu przez osoby uczestniczące w wykonywaniu niniejszego zamówienia,
wymaganych przez Zamawiającego uprawnień**

Nazwa (firma) / imię i nazwisko Wykonawcy		
Adres Wykonawcy:	Ulica, nr domu / nr lokalu:	
	Miejscowość i kod pocztowy:	

Ubiegając się o zamówienie publiczne nr **DZP.381.12.2015.UG** p.n.:

**„Konserwacja i usuwanie awarii systemów SWiN, CCTV oraz KD
zainstalowanych w obiektach Uniwersytetu Śląskiego zlokalizowanych w
Katowicach, Sosnowcu, Cieszynie, Chorzowie oraz Boguchwałowicach”**

Oświadczam/y, że osoby, wskazane w „Wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia”, posiada(ją) wymagane przez Zamawiającego w rozdziale III ust. 1 pkt 1 lit. c) SIWZ uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy