

## Oświadczenie

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

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

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*