



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:			
	Województwo:		Kraj:	

Ubiegając się o zamówienie publiczne nr **DZP.381.7.2015.RB** p.n.:

„Remont sanitariatów strona niższa DS nr 2 w Katowicach przy ul. Studenckiej 17”

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 uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*