

OŚWIADCZENIE

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

Nazwa Wykonawcy:

Ulica: kod i miejscowość:

Powiat: województwo:

Ubiegając się o zamówienie publiczne nr **RU/RB/14/10**

**Malowanie sal dydaktycznych, konserwacja powłoki dachowej, likwidacja
ścianki działowej, naprawa murków przy schodach wejściowych do
budynku Wydziału Informatyki i Nauki o Materiałach, zlokalizowanym
w Sosnowcu przy ul. Będzińskiej 39.**

Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia,
posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia.

.....
data i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy