



Załącznik nr 1F

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/19/10**

**„Likwidacja barier architektonicznych w budynku Wydziału Mat.-Fiz-
Chem, ul. Bankowa 14 Katowice - dobudowa szybu windowego i
nadbudowa łącznika przy segmencie B”.**

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