



Uniwersytet Śląski w Katowicach, ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice, <http://www.us.edu.pl>

Załącznik nr 1H (wzór) do SIWZ DZP.381.8.2015.RB

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.381.8.2015.RB** p.n.:

**„Zmiana sposobu użytkowania pomieszczenia magazynowego nr B/+1/06 na potrzeby
serwerowni w ramach zadania inwestycyjnego pn. Centrum Nauk Stosowanych (CNS)
– II etap Śląskiego Międzyuczelnianego Centrum Edukacji i Badań
Interdyscyplinarnych”**

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