

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/UG/07/10**

**„MYCIE SZKLANEJ ELEWACJI BUDYNKU WYDZIAŁU FILOLOGICZNEGO
ZLOKALIZOWANEGO PRZY UL. GEN. STEFANA GROTA-ROWECKIEGO 5 W
SOSNOWCU”**

Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia, posiadają ważne i aktualne badania wysokościowe zgodnie z obowiązującymi przepisami t.j. zaświadczenie lekarskie zezwalające na pracę na wysokości powyżej 3m od podłoża.

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