

....., dnia

.....
(nazwa i siedziba Wykonawcy)

WPR.272.9.2013

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

do oferty na wykonanie usługi *w zakresie doradztwa prawnego i reprezentacji prawnej*
dla Starostwa Powiatowego, 57-200 Ząbkowice Śl. ul. Sienkiewicza 11

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wskazane w *Wykazie osób* stanowiącym załącznik Nr 5 do SIWZ, posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)