

.....
(nazwa i siedziba Wykonawcy)

Nr sprawy WPR.272.25.2012

OŚWIADCZENIE
ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA,
POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie robót budowlanych zadania pn. *Usunięcie kolizji projektowanej budowy siedziby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Pomoc Doraźna” w Ząbkowicach Śl. ul. Waryńskiego, działka nr 6/4 z istniejącą linią napowietrzną 20 kV L-718.*

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

.....
(podpis Wykonawcy)

JK