Znak sprawy……../14 zał. nr.8

Nazwa Wykonawcy : ...................................................

Adres Wykonawcy: ...................................................

Miejscowość:…………….. Data: .......................................

OŚWIADCZENIE

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

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wskazane w wykazie osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania

Data:……………………… czytelny podpis wykonawcy

 ……………………………….