

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

Wykonawca / Wykonawcy

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam(y), że osoby wskazane w załączniku nr 10 do SIWZ, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają uprawnienia wymagane w postępowaniu pn.: „**Wykonanie modernizacji części biura Starostwa Powiatowego przy Placu Elizy Orzeszkowej**”

.....

(data i czytelny podpis Wykonawcy)