

znak: ZIN.271.63.2013

załącznik nr 5a)
do SIWZ

.....
miejsowość

.....
data

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

o posiadaniu wymaganych uprawnień przez osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Naprawa usterek w Środowiskowym Domu Samopomocy w Kętrzynie”**, nr post.: **ZIN.271.63.2013**, oświadczam, że wszystkie wskazane w załączniku nr 5 do SIWZ osoby posiadają aktualne uprawnienia do posiadanych specjalności nadane przez odpowiedni organ/stosowne komisje kwalifikacyjne niezbędne do wykonania prac objętych zamówieniem **„Naprawa usterek w Środowiskowym Domu Samopomocy w Kętrzynie”**.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

.....
Podpis(y) osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy