

znak: ZIN.271.42.2014

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.: **„Usunięcie usterek gwarancyjnych w budynku Środowiskowego Domu Samopomocy w Kętrzynie – wykonanie zastępcze”**, nr post.: **ZIN.271.42.2014**, 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 **„Usunięcie usterek gwarancyjnych w budynku Środowiskowego Domu Samopomocy w Kętrzynie – wykonanie zastępcze”**.

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