

znak: ZIN.271.05.2015

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.: **„Wykonanie dokumentacji projektowej na przebudowę sieci kanalizacji deszczowej wokół Jeziora Kętrzyńskiego”**, nr postępowania: **ZIN.271.05.2015** 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: **„Wykonanie dokumentacji projektowej na przebudowę sieci kanalizacji deszczowej wokół Jeziora Kętrzyńskiego”**.

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