



## O Ś W I A D C Z E N I E ,

**że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu  
zamówienia posiadają wymagane uprawnienia**

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

---

---

---

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania wniosku przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z **zaznaczeniem lidera**)*

Składając wniosek w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu ograniczonego na:

**„Budowę Szpitala Południowego”.**

oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia, określone w treści ogłoszenia.

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)