

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYMAGANYCH UPRAWNIENÍ**

Nazwa i adres wykonawcy :

.....  
.....  
.....

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na :

**Bieżąca likwidacja skutków powodzi – udrożnienie rowów, uzupełnienie wyrw w poboczach, likwidacja obrywów skarp w ciągu DW 953 w m. Grabie, Gołuchowice, Polanka Hallera, Przytkowice.**

oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(imię nazwisko)  
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy