

Załącznik Nr 12

OŚWIADCZENIE

ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, POSIADAJĄ WYMAGANE
UPRAWNIENIA

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wszelkie
wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)